

Diabetologen eG Baden-Württemberg – Adenauerplatz 4 – 69115 Heidelberg

An die
Diabetologen Baden-Württemberg e.G.
Adenauerplatz 4
69115 Heidelberg

Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE:

Mandatsreferenz Deb:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Diabetologen BW eG**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den **Diabetologen BW eG** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	Vorname
Straße:	Ort:
Mitglieds-Nr.:	Geburtsdatum:
Name des Kreditinstitutes:	
BIC:	
IBAN: DE _____	
Ort, Datum	Unterschrift: Mitglied / beitretendes Mitglied