



Birgit Höveler
Hypoplastische Herzen Deutschland e.V.
Elisenstraße 12
53859 Niederkassel

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Hypoplastischen Herzen Deutschland e. V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe des unten angegebenen Betrages von meinem Konto mittels Lastschrift (widerruflich) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hypoplastische Herzen Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Erstmalig erfolgt die Abbuchung bei Vereinsbeitritt, danach zum 01.01. eines jeden Jahres. Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeitrag: [] 20,00 EUR oder [] _____ EUR (bitte ankreuzen)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____