

**SEPA-Lastschriftmandat für die Zahlung des Mitgliedsbeitrags**  
(zum Verbleib im mitgliedsführenden Orts- oder Bezirksverein)

.....  
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer des Landfrauenvereins .....

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Landfrauenverein....., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landfrauenverein ..... auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift: