



## SEPA-Lastschriftmandat

*PopRat Saarland e.V.*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001913664

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (*wird vom PopRat Saarland e.V. eingetragen*)

Hiermit ermächtige ich den PopRat Saarland e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PopRat Saarland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl Ort*

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut (Name)*

\_\_\_\_\_  
*(BIC)*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*