Blinden- und
Sehbehindertenverein für
das Saarland e.V. (BSVSaar)

Vorsitzende Silvia Hame
Küstriner Str. 6 · 66121 Saarbrücken

Tel.:	06 81 / 81 81 81
Info-Tel.:	06 81 / 81 51 26
Mail:	info@bsvsaar.org
Web:	https://bsvsaar.org

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer des Vereins **DE25ZZZ00000538160**

Mandats-Referenz (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Blinden- und Sehbehindertenverein für das Saarland e.V. von meinem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.
Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Blinden- und Sehbehindertenverein für das Saarland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

falls nicht Kontoinhaber, Name des Mitglieds

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

IBAN

BIC

gewünschtes Einzugsintervall:

- ☐ jährlich (= voller Betrag im April)
- ☐ halbjährlich (= halber Betrag im April und Oktober)
- ☐ vierteljährlich (= viertel Betrag jeweils im Januar, April, Juli und Oktober)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat Version 5.14