

Bitte senden an:

**Indienhilfe e. V. (Kelkheim)**  
**c/o Frau Annemarie Schuster**  
**Rheinlandstr. 21**  
**65824 Schwalbach**

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE59ZZZ00001041948  
Mandatsreferenz: Mitglied + Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt).

Ich ermächtige den **Indienhilfe e. V. (Kelkheim)**, den o. g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Indienhilfe e. V. (Kelkheim)** 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße/Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_