



FREUNDE DES  
**INSTITUTS FÜR BIENENKUNDE  
UND IMKEREI E.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE 46ZZZ00000124659**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein „Freunde des Instituts für Bienenkunde und Imkerei e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Freunde des Instituts für Bienenkunde und Imkerei 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 Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

IBAN

---

DE

---

BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Ort

Datum (TT/MM/JJ)

---

Unterschrift

---