



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16LHA00000374489 (Lebenshilfe e. V.)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Lebenshilfe Augsburg e. V., Elmer-Fryar-Ring 90, 86391 Stadtbergen, den Jahresbeitrag **wiederkehrend** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Augsburg 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.

Kreditinstitut (Name und BIC): .....

IBAN: .....

Kontoinhaber: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

.....  
(Datum, Ort)

.....  
(Unterschrift)