

**aidhilfe leipzig, Ossietzkystr. 18, 04347 Leipzig**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE76AHL00000407068**

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschrift-Mehrfachmandat**

Ich ermächtige die aidhilfe leipzig, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der aidhilfe leipzig auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt jährlich gemäß der Beitragsordnung der aidhilfe leipzig

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. Kosten für die Rückbuchung des eingezogenen Mitgliedsbeitrages gehen nicht zu Lasten der aidhilfe leipzig

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

**Betrag**      €

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift