



## SEPA-Lastschriftmandat (Vollmitgliedschaft)

Hiermit ermächtige ich die SoLaWi Akazienhof Neustadt e.V. widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

---

Kontoinhaber

---

Name des Kreditinstituts

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers