

# SEPA-Lastschriftmandat

einer wiederkehrenden Lastschrift

für

**INTERNATIONALER CLUB WISSEN e.V.**

Präsident: Arnim Hammann Im Alten Garten 7 57537 Wissen

Geschäftsführer: Helge Salveter Heisterstr. 30 57537 Wissen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE14ZZZ00001457627**

Mandatsreferenz .....(wird vom ICW ausgefüllt)

Ich ermächtige den INTERNATIONALER CLUB WISSEN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom INTERNATIONALER CLUB WISSEN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name

(BIC) \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

(IBAN) D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

---

Datum, Ort und Unterschrift

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