

SEPA- Mandat

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Mobil, Email: _____

natürliche Person(12€/a)___ / juristische Person___ / Sponsor___

SEPA-Mandat für den Einzug des Mitgliedsbeitrages bei

Bank: _____, IBAN: DE _____

Datum: _____ Unterschrift: _____