**DJK-Pfersee e.V. Kassier Erwin Lindermayr, Adelbertstr. 6, 86368 Gersthofen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000049650

Mandatsreferenz: **…….…………………..** Geburtsdatum **………………………….** siehe Hinweis **XXTT MM JJJJ** des Teilnehmers

Hinweis für den **Unterzeichnenden/Kontoinhaber**: Bitte tragen Sie die Mandatsreferenz ein. Diese besteht aus den Initialen des Teilnehmers: Vor- und Zuname (XX) und dem Geburtsdatum (TTMMJJJJ). Zum Beispiel bei: Andrea(s) Mustermann, geb. am 01.05.1967 wäre die einzutragende Mandatsreferenz = AM01051967.

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige die DJK-Pfersee e.V., die Kosten für den K**urs Atempower mit 8 Einheiten in Höhe von einmalig 65 €** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK-Pfersee e.V**.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für ………………………………………………**.

 **Vor- und Zuname des Teilnehmers**

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber (Name, Vorname): ………………………………..………........................................**

**Straße/Anschrift: …………………...........................................................................................**

**PLZ und Ort: …........................................................................**

**E-Mail: ……………………………………………………….**

**IBAN: DE……………………………………..………………**

**Kreditinstitut: …....................................................**

Ort, Datum: …………………….. den ...............................................................

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_