



## Kurbelbox e.V.

z.Hd. Jeanette Koke  
Burgwall 34  
48163 Münster

## SEPA-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Mail

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0ZZZ00002511263

Die Mandatsreferenz wird mir mit jeder Lastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige **Kurbelbox e.V.**, Mitgliedsbeiträge und Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kurbelbox e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

