

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Dreisicht - Systemische Supervision & Coaching im Dreiländereck e.V.** von meinem Konto mittels Lastschrift den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **90,00 €** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Dreisicht e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name*

Vorname*

(Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut*

BIC*

IBAN*

Datum

Unterschrift

Dreisicht

Systemische Supervision & Coaching
im Dreiländereck e.V.

GLS Bank

BIC: GENODEM1GLS
IBAN: DE51 4306 0967 1012 1367 00
Gläubiger ID: DE51 ZZZ0 0002 2329 61