



YOGA-GRUPPE ESSEN e.V.

c/o GF Jutta Paaßen * Kuckelberg 7 * 51467 Bergisch Gladbach
www.yoga.essen.de * info@yoga-essen.de * 02202 71633 (ab 18 h)

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000625433

Mandatsreferenz Nr.: (4-stellige **Mitgliedsnummer**; wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Yoga-Gruppe Essen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Yoga-Gruppe Essen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber
Vorname u. Name _____

Straße & Hausnr. _____

PLZ u. Wohnort _____

Kreditinstitut Name _____

BIC -----

IBAN -----

Ort & Datum _____

Unterschrift
Kontoinhaber _____