BAPP - Bundesinitiative Ambulante Psychiatrische Pflege e.V.

Geschäftsstelle Gebersdorfer Str. 197, 90449 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00000823119

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BAPP - Bundesinitiative Ambulante Psychiatrische Pflege e.V., Zahlungen* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BAPP - Bundesinitiative Ambulante Psychiatrische Pflege 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.

_____
Name Kontoinhaber

_____
Name Mitglied (wenn nicht mit Kontoinhaber identisch)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (http://datenschutz.bapp.info) gelesen. Darüber hinaus stimme ich der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des SEPA-Verfahrens zu. Ich kann diese Ermächtigung, sowie die Datennutzung jederzeit widerrufen.

_____
Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber

* Wahlweise Beschränkung auf:

☐ Mitgliedsbeitrag (natürlich)
☐ Mitgliedsbeitrag (juristisch)
☐ Mitgliedsbeitrag: _____ €

eMail: hasslinger@bapp.info | **Fax:** 0911 / 968 449 19