

# SEPA-Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger):

**Förderverein des li.wu. e.V.  
Barnstorfer Weg 4  
18057 Rostock**

IBAN: **DE34 1305 0000 0201 0797 71**  
BIC: **NOLADE21ROS**  
Bank: **Ostseesparkasse Rostock**  
Gläubiger-ID: **DE23ZZZ00000450314**  
Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt.**

.....  
Vorname, Name des Mitgliedes

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein des li.wu. e.V. widerruflich, den jeweils fälligen

**Jahresbeitrag in Höhe von € .....**

von meinem/unserem Konto

**Kontoinhaber (falls abweichend):** .....

**IBAN:** DE\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_|\_\_\_\_

**Kreditinstitut (Name):** .....

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des li.wu. 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.

Änderungen meiner Bankverbindung teile ich dem Förderverein unverzüglich schriftlich mit. Der Jahresbeitrag wird im Februar eines jeden Jahres von meinem Girokonto durch Lastschrift eingezogen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s