

**SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlungen**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000388826**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(Wird von der Finanzbuchhaltung der Diakonie ausgefüllt.)

---

Ich ermächtige das Diakonische Werk Passau e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonischen Werk Passau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

---

Kreditinstitut

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Hinweis

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutz

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift

---