



# Bundesdeutsche Arbeitsgemeinschaft für Veränderliche Sterne e.V. (BAV)

Munsterdamm 90 12169 Berlin Deutschland www.bav-astro.de

BAV

Andreas Barchfeld

Hummelsbüttler Hauptstr. 56

22339 Hamburg

Deutschland

Absender

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wir freuen uns, dass sie uns durch die Erteilung eines Lastschriftmandats die Beitragsverwaltung erleichtern. Dieses Formular sollte auch verwendet werden, wenn sich die Kontodaten ändern.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88BAV00000110808 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die BAV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BAV 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, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Alle früher erteilten Lastschriftmandate verlieren ihre Gültigkeit.

## Unterschriften

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers für den Aufnahmeantrag  
und für das ggf. erteilte Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift(en) des / der  
Erziehungsberechtigten