



Mandatsreferenz: .....

## Lastschriftmandat – Mitgliedsbeitrag

Vor- und Nachname:.....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000296103

Ich ermächtige hiermit die Bildungs- und Begegnungsstätte Mütterzentrum e.V., mittels Lastschrift den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütterzentrum e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

- den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Familien
- den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Alleinerziehende/ Einzelpersonen
- einen anderer Betrag

in Höhe von .....€

erstmal ab .....

- halbjährlich (Einzug im Voraus am 20.01. + 20.07.)  jährlich (Einzug im Voraus am 20.01.)

Zu- und Vorname:.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Tel.-Nr.:.....

**IBAN:**.....

**BIC:**.....

Kreditinstitut / Bank:.....

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

**Bitte alles vollständig ausfüllen!**

### **Kündigungsbedingungen:**

Schriftliche Kündigung, 2 Wochen aufs Quartalsende mit Datum und Unterschrift.

Stand Juni 2021

Bildungs- und Begegnungsstätte  
**Mütterzentrum e. V.**  
Gallasiniring 30  
36043 Fulda

Mo - Fr 9.00 – 13.30 Uhr  
Tel. 0661/80 50  
l. muetze-fulda.de  
E-Mail : info@muetze-fulda.de  
Vereinsregister: VR 921

Sparkasse Fulda  
IBAN: DE78 5305 0180 0043 5127 13  
BIC: HELADEF1FDS  
Gläubiger-ID. DE92ZZZ00000296103  
Steuer-Nr. 1825050574