

Deutscher Fachverband für Sozialtherapie e.V.  
Constanze Heck / Verwaltung  
Brigidastr. 1b

52372 Kreuzau

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers : Deutscher Fachverband für Sozialtherapie e.V.  
Anschrift: Kay-Christian Horst  
Am Südbahnhof 10  
30171 Hannover  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE62ZZZ00000919383

Mandatsreferenz (entspricht Ihrer Mitglieds-ID., wird von uns eingefügt) :

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) den jährlichen Mitgliedsbeitrag (und die evtl. anfallende Gebühr bei Zertifizierung) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Nach der Erstlastschrift gilt als jährliches Einzugsdatum der 1. März des Jahres (im Falle des Wochenendes der folgende 1. Werktag).

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag jährlich)  
Einmalige Zahlung (Im Falle einer Zertifizierung)

Ich stimme zu, dass ich bei Nichteinlösung die Rücklastgebühr zu erstatten habe.

**Name des Mitglieds / Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :**  
**Anschrift des Mitglieds / Zahlungspflichtigen**  
**Straße und Hausnummer :**  
**Postleitzahl und Ort :**  
**Land :**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :**

**BIC (8 oder 11 Stellen) :**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (oder KontoinhaberIn):**