



SEPA-Basislastschrift

EaS - Education and Survival e.V. (EaS e.V.)

Burgweg 7

91220 Schnaittach

Per Mail an: EaS.Verein@web.de

Ich ermächtige EaS e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EaS e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Die SEPA-Basislastschrift soll gelten für (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Meinen Mitgliedsbeitrag als Monatsbeitrag [€] bzw. als Jahresbeitrag [€].
☐ Meine Spende [€].

Vorname/Name: _____ / _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Mailadresse: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

Datum, Ort und Unterschrift: _____