

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000876604

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den

Bund Deutscher Heilpraktiker und Naturheilkundiger e.V (BDHN e.V.)

Weiglstraße 9

80636 München

die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, Portokosten für die  
Verbandszeitschrift sowie Seminar- und Fortbildungsgebühren bei Fälligkeit von  
meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDHN e.V. auf meinem Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift