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