

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000876604

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den

**Berufsverband Deutscher Heilpraktiker und Naturheilkundiger e.V. (BDHN e.V)**

Sitz München, Postfach 600 106

Eingetragener Verein gem. §§ 21 ff. BGB,

Registergericht: Amtsgericht München, Registernummer: VR 9004,

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE 271 182 036

**Geschäftsstelle:** BDHN e.V. Landsberger Str. 23, 82110 Germering

die von mir zu entrichteten Mitgliedsbeiträge und Gebühren für Seminare und Fachfortbildungen sowie Kosten für bestellte Stempel und Portogebühren für bestellte Rezeptdrucke 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