

**Als Mitglied oder Abonnent beim Bessarabiendeutschen Verein e.V. bitten wir Sie, uns zur Vereinfachung der Abrechnungen ein SEPA-Mandat zu erteilen.**



**Kundennr./Pers.Nr.** \_\_\_\_\_

Bessarabiendeutscher Verein e.V.  
Florianstraße 17  
70188 Stuttgart

**Ich bezahle meinen Jahresbeitrag ab dem** .....01.01.2025.....

durch SEPA-Basislastschrift

Name ..... Vorname .....  
Straße ..... PLZ/Ort .....  
Telefon ..... E-mail .....

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Bessarabiendeutschen Verein e.V., die Zahlung des Mitgliedsbeitrages und ggf. des Abonnementpreises für das Mitteilungsblatt (entspr. Datenschutzerklärung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bessarabiendeutschen Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

**Gläubiger Identifikationsnummer des Bessarabiendeutschen Vereins e.V. : DE 89ZZZ00001123761**  
**Mandatsreferenznummer:** Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen nach Eingang Ihrer Erklärung schriftlich mit.

Konto IBAN: ..... BIC: .....  
Bank: .....

**Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)** .....