

Hebammenzentrale e.V.
Bielefeld-Gütersloh
Speerweg 3
33659 Bielefeld
0521 - 270 42 02
post@hebammenzentrale-bielefeld-guetersloh.de



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91HBG00000649880**

Mandatsreferenz: HzMg
(wird vom Vorstand der Hebammenzentrale e.V. vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Hebammenzentrale e.V., Bielefeld-Gütersloh Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hebammenzentrale e.V., Bielefeld-Gütersloh auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Mitgliedsbeitrags der Hebammenzentrale e.V., Bielefeld-Gütersloh

in Höhe von **15,- € pro Halbjahr**

Vorname
Name _____

Straße
Hausnummer _____

Postleitzahl
Ort _____

IBAN DE _____

BIC _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift