

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE4300000001062315

**Mandatsreferenz**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Förderverein Palliativstation Delmenhorst e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge jährlich von meinem / unserem nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Palliativstation Delmenhorst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- 30 Euro  ermäßigt\* 15 Euro  
 selbst gewählter Betrag \_\_\_\_\_ Euro\*\*

\*Der ermäßigte Beitrag gilt für Schülerinnen und Schüler, Auszubildende, Studierende und Erwerbslose.

\*\* bei Summen in Höhe von mehr als 30 Euro

Name des Mitgliedes \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kontaktdaten**  
Telefon 04221 99-5515  
Telefax 04221 99-5516  
<http://www.palliativ-del.de>  
Mail: [info@palliativ-del.de](mailto:info@palliativ-del.de)

**Erster Vorsitzender**  
Dr. Detlev Reichelt  
**Stellv. Vorsitzender**  
Dr. Ales Stanek  
**Schatzmeisterin**  
Dr. Hildegunde Kamin

**Spendenkonto**  
Volksbank eG Delmenhorst Schierbrok  
BLZ 280 671 70 | Konto 716 928 000  
IBAN DE39 2806 7170 0716 9280 00  
BIC GENODEF1GSC