



**SEPA Mandat**  
**Wildspitzweg 44, 12107 Berlin**  
**Gläubiger ID: DE 1950100001077782**

**Bitte pro Person eine Mandatserklärung ausfüllen und zurück an den IBM Klub Berlin e.V. senden:**

- per Email an : [info@ibmklub-berlin.de](mailto:info@ibmklub-berlin.de)

- per Post an: **IBM Klub Berlin e.V., Wildspitzweg 44, 12207 Berlin**

- per Fax an: **030 – 77 39 16 49**

Name:

Vorname:

Straße / Nr.:

Postleitzahl:  Ort:

Email:

Mitgliedsnummer:

SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer wird Ihre 5-stellige Mitgliedsnummer.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den IBM Klub Berlin e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, den Mitgliedsbeitrag der oben genannten Person jährlich zum 15. Februar zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Die erste Abbuchung erfolgt zum nächsten Fälligkeitstermin.

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

Bei Nicht-Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates berechnen wir eine Gebühr von 6.- € / Jahr.

Kontoinhaber:

Anschrift:

( Wenn nicht identisch mit dem Antragsteller)

Bank:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_