

An die
Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V.
Eimsbütteler Str. 53-55
22769 Hamburg

LASTSCHRIFTMANDAT

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit die Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V. (Gläubiger-ID: DE 26 ZZZ 00000 169057) bis auf Widerruf, von meinem / unserem Konto die Mitgliedsbeiträge der GSD einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich der Kontobelastung aufgrund einer Einzugsermächtigungs-Lastschrift ohne Angaben von Gründen innerhalb von 8 Wochen bei meiner Bank widersprechen kann.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift des/r Kontoinhaber

GSD-Geschäftsstelle:
Eimsbütteler Str. 53-55, 22769 Hamburg
T: 040 - 85 50 67 36 / F: 040 - 85 50 67 37
www.shiatsu-gsd-de / info@shiatsu-gsd.de