

**Anlage SEPA**

**Deutscher Mieterbund Aschaffenburg und Umgebung e.V.**  
Frohsinnstraße 29 | 63739 Aschaffenburg



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE58ZZZ00000020362**

**Mandatsreferenz-Nr**

(Bearbeitungsfeld DMB)

IBAN **DE7779550000000025981**

BIC **BYLADEM1ASA**  
SPARKASSE ASCHAFFENBURG-ALZNAU

---

**SEPA Lastschriftmandat**  
als wiederkehrendes Mandat

für Mitgliedschaft Nummer .....

Ich ermächtige den Deutschen Mieterbund Aschaffenburg und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Mieterbund Aschaffenburg u. U. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

**Kontoinhaber:** Name .....  
Vorname .....  
Straße .....  
Wohnort .....  
Email .....

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**BLZ**        - - - - -

**Konto**        - - - - -

**BIC**         - - - - -

**IBAN**        **DE** - - | - - - - - | - - - - -

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift