

# Ermächtigung zum Lastschriftverfahren



**Mitgliederverwaltung BvK e.V.**  
**Diana Klimpel**  
**Albrecht-Haushofer-Str. 2**  
**31139 Hildesheim**

## **SEPA – Basis - Lastschriftmandatserklärung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46 ZZZO 0001 2761 46  
Mandatsreferenz- Nummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

### *SEPA- Basis - Lastschriftmandat*

Ich ermächtige die Berufsvereinigung der Kindertagespflegepersonen e.V. (BvK e.V.), den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BvK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Das Mitglied hat beim Abbuchungstermin für ausreichend Deckung auf seinem Konto zu sorgen. Für jede Rücklastschrift werden die anfallenden Gebühren und die Mahnkosten in Höhe von 5.- Euro dem Mitglied in Rechnung gestellt.

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.

Name, Vorname (Mitglied) \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
(Name und BIC)

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift