



**KOMBIMANDAT**  
zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern e.V., Fürstenrieder Str. 90, 80686 München  
(=Zahlungsempfänger: Name und vollständige Anschrift)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 75ZZZ00000073309

**Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag:** (MG-Nummer \_\_\_\_\_)  
wird von der Deutschen Rheuma-Liga eingetragen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber / Zahler)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**Jahresbeitrag: 25.00 Euro**  
(Bei Eintritt nach dem 01.07. ermäßigt sich der Beitrag im ersten Jahr auf 12.50 Euro)

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlers

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Bayern e.V., über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.