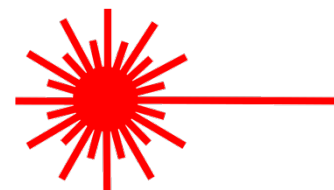


## SEPA Lastschriftmandat



Deutsche Laser Association e.V.  
Haus der Athleten  
Soling 34

24159 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11 ZZZ 0000 1303 742

Die Mandatsreferenz ist die individuelle Mitgliedsnummer in der DLAS

Ich ermächtige hiermit die

**Deutsche Laser Association e.V., Soling 34, 24159 Kiel**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Laser Association e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dies umfasst sämtliche Forderungen der Deutsche Laser Association e.V. aus der Mitgliedschaft, wie z.B. Mitgliedsbeiträge, Teilnahmegebühren, Ausbildungsgebühren und Prüfungsgebühren.

**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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

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

BIC \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

---

Datum, Ort und Unterschrift