

Frau  
Susanne Heck  
H:Artland e.V.  
Liebigstr. 21  
80538 München

Anrede, Vor- und Nachname\*: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Adresse\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC\*: \_\_\_\_\_

VERWENDUNGSZWECK\*: \_\_\_\_\_

BETRAG IN EURO\*: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige H:Artland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von H:Artland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00001421583

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)\*

Bitte senden Sie mir Ihren newsletter an folgende Emailadresse zu:

\_\_\_\_\_

**\* Die mit einem Stern gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder**

