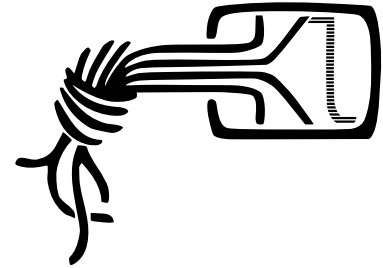


## SEPA-Lastschriftmandat

Chaos inKL. e.V.  
Rudolf-Breitscheid-Straße 65  
67655 Kaiserslautern  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46CCC00001067402  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.



Ich ermächtige den Chaos inKL. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Chaos inKL. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

IBAN:

Kreditinstitut(Name):

BIC:

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

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.

Eventuelle Änderungen der Kontodaten werde ich dem Chaos inKL. e.V. unverzüglich mitteilen.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift