



## Verband Familienarbeit e.V.

Verband zur Förderung der eigenständigen finanziellen und sozialen Absicherung häuslicher Eltern- und Pflegearbeit

Anschrift: Verband Familienarbeit

Geschäftsstelle – Franz Stuhmann

Elsternweg 15

26524 Berumbur

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE021110000657496**

### SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: VF

(Nach Erhalt Ihres Mandats werden wir Ihre Mitgliedsnummer vom Verband Familienarbeit bzw. Ihre Abonnement-Nummer für die „Familienarbeit heute“ eintragen und Ihnen das so ergänzte Formular zusenden.)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verband Familienarbeit e.V., von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verband Familienarbeit e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Laut Satzung wird der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft **jedes Jahr zum 31. März** fällig. Wir werden zu diesem Termin **alle Lastschrift-Abbuchungen** vornehmen, also auch für Fh-Abonnements und regelmäßige Spenden. Liegt der Fälligkeitstag an einem Wochenende / Feiertag, verschiebt sich der Abbuchungstermin auf den nächstfolgenden Werktag.

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.

Bitte kreuzen Sie an, wofür dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt:

- Mitgliedsbeitrag Person / Familie  
(incl. Abonnement der Verbandszeitung ‚Familienarbeit heute‘)  
Betrag: 45,00 € / Jahr
- Mitgliedsbeitrag Institution (Vereine, Gruppierungen)  
(incl. Abonnement der Verbandszeitung ‚Familienarbeit heute‘)  
Betrag: 75,00 € / Jahr
- Abonnement der ‚Familienarbeit heute‘  
Betrag: 15,00 € / Jahr
- Jährliche Spende des folgenden Betrages: \_\_\_\_\_ EUR

Meine / Unsere Kontodaten:

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

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

Hinweis: bei Überweisungen von einer deutschen Bank (IBAN beginnt mit „DE“) kann die Angabe des BIC entfallen.

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

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift**