



BVSM e.V.  
c/o Frau Katharina Ipsen  
Petersbergstraße 102  
53177 Bonn

## SEPA-Lastschriftmandat für Jahresbeitrag Mitgliedschaft mit Mitteilung der Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00001017016**  
Mandatsreferenz: **WURDE PER E-MAIL MITGETEILT**

### SEPA-Lastschriftmandat

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

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 (Name und BIC) ----- | -----

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

---

Datum, Ort und Unterschrift