



Berufsverband  
Orthoptik  
Deutschland e.V.

Berufsverband Orthoptik Deutschland  
Gminderstr. 22  
72762 Reutlingen

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den BOD e.V. die Zahlung des jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BOD e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE05ZZZ00000348691

**Mandat-Nr. = BOD-Mitglieds-Nummer:** \_\_\_\_\_ (wird Ihnen mitgeteilt!)

Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstitutes**

\_\_\_\_\_

**Gewünschte Fälligkeit bitte ankreuzen:**

31. Januar       31. März       31. Mai  
 Ratenzahlung (Einzug 1/3 des Beitrages plus einmalig 5 € Gebühr zu den o. g. Terminen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift