

# Lastschriftmandat

## Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Jobcoaches United – Fachverband für Berufscoaches und Jobcoaches weltweit e.V., die einmalig fällige Aufnahmegebühr sowie die zu zahlenden Mitgliedsbeiträge monatlich durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich bestätige, dass ich über mein Widerrufsrecht informiert wurde. Das Mandat kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

**Unterschrift des**

**Kontoinhabers:**

**Datum:**

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Fachverbands gespeichert und verarbeitet werden (Siehe Informationen auf der Website des Fachverbands).



**Ja, ich stimme zu.**

**Unterschrift des**

**Antragstellers:**

**Datum:**