



**G S D**

Gesellschaft für Shiatsu  
in Deutschland

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Zahlungsempfänger

**Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V.**

Eimsbütteler Str. 53-55  
22769 Hamburg

### Bankverbindung:

**GLS Gemeinschaftsbank e.G.**

**IBAN: DE20 4306 0967 1018 6187 01**

### **LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit die Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V. (Gläubiger-ID: DE 26 ZZZ 00000 169057) bis auf Widerruf, von meinem / unserem Konto die Mitgliedsbeiträge der GSD einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gesellschaft für Shiatsu in Deutschland e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich der Kontobelastung aufgrund einer Einzugsermächtigungs-Lastschrift ohne Angaben von Gründen innerhalb von 8 Wochen bei meiner Bank widersprechen kann.

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

(D E) \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Kontoinhaber