

Herrn  
Roland Mayer-Stegili  
Ochsantorstr. 7

76227 KARLSRUHE

**SEPA-Lastschriftmandat:  
DE03300606010004565894 BIC: DAAEDEDXXX**

Ich ermächtige die Deutsch-Burkinische Freundschaftsgesellschaft, fällige Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DBFG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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	
Anschrift	

<input type="checkbox"/> Vollmitglied (25,50 EUR/Jahr)	<input type="checkbox"/> Fördermitglied mit .....EUR/Jahr
IBAN (Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)	
BIC (Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)	
Kontoinhaber (falls abweichend)	
Ort, Datum	Unterschrift