

Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

INSTITUT FÜR GANZHEITLICHE  
PÄDAGOGIK UND SEELSORGE  
RHEINLAND-PFALZ / SAARLAND E. V.



Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000927002

Mandatsreferenz

## SEPA Lastschriftmandant

Ich ermächtige das Institut für Ganzheitliche Pädagogik und Seelsorge (IGPS) Rheinland-Pfalz/Saarland e. V., die angekreuzten Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IGPS 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.

**Jahres-Mitgliedsbeitrag als ordentliches Mitglied**  
Der Beitrag von derzeit EUR 15,34 ist zu Beginn der Mitgliedschaft und dann jeweils am 1. Januar im Voraus fällig.

**Jahres-Mitgliedsbeitrag als Fördermitglied**  
Der Beitrag von derzeit EUR 15,34 ist zu Beginn der Mitgliedschaft und dann jeweils am 1. Januar im Voraus fällig.

**Mitgliederzeitschrift „Integrative Gestaltpädagogik und Seelsorge“**  
Der jährliche Bezugspreis von derzeit EUR 12,00 ist jeweils im 1. Quartal eines Jahres im Voraus fällig.

.....

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
IBAN

.....  
Kreditinstitut (BIC)

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers