

**Landesarbeitsgemeinschaft
Für Erziehungsberatung
Nordrhein-Westfalen e.V.**

**Der Fachverband für Erziehungs-,
Familien- und Jugendberatung**

**Geschäftsstelle:
Knauffstr. 14
51063 Köln
Tel.: 0221 / 64709-31 Fax: -32**

**Vorstand:
Prof. Dr. Mathias Berg**

**SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03LAG00000888726**

Hiermit ermächtige ich die Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Nordrhein-Westfalen e.V. bis auf Widerruf, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag jährlich am Ende des ersten Quartals von meinem nachstehend genannten Konto durch das SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

IBAN.: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name: _____, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Datum:

Unterschrift: