

## Kündigungsrücknahme

Hiermit möchte ich, die Kündigung von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Mitgliedes

Mitgliedsnummer:

zurücknehmen.

**SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den SVNA, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SVNA 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.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.(Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/in)

**Zahlungsart:**

wiederkehrende Zahlung

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Mitglied:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname