

## Gefäß- und Herzsport Neukölln (GeHeN) e.V.

c/o Vivantes Klinikum Neukölln  
Klinik für Kardiologie, Angiologie  
und konservative Intensivmedizin  
Rudower Str. 48  
12 351 Berlin



Gefäß- und Herzsport  
Neukölln e.V.

Tel.: 030 / 130 14 4090  
Fax : 030 / 130 14 2404  
24/7: 01590 / 658 61 46

---

## Wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat

### Für SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich,

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

Straße, Hausnr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Den Gefäß- und Herzsport Neukölln e.V., Zahlungen in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR sowie die einmaligen Bearbeitungsgebühren in Höhe von 40,00 EUR von meinem Konto

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils zum 1. Des laufenden Monats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gefäß- und Herzsport e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ihre Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Die Gläubiger Identifikationsnummer des Gefäß- und Herzsport Neukölln e.V. lautet:  
DE 46 ZZ Z000 0109 5629

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.

---

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber\*in

Kontakt:  
herzsport.knk@vivantes.de  
www.herzsport-neukoelln.de  
Büro: Erster u. Letzter Mittwoch 16h-18h

Amtsgericht Charlottenburg  
VR 28914B  
Steuer Nr.: 27/616/80656  
IK-Nr.: 445 10 22 97

Bankverbindung:  
GLS Bank  
IBAN:  
DE96 4306 0967 1112 0585 00