



THURE VON  
**UEXKÜLL-AKADEMIE**  
FÜR INTEGRIERTE MEDIZIN

## SEPA-Lastschrift-Mandat

---

**Unsere Gläubiger-ID: DE13ZZZ00000346898**

Ich ermächtige die **Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin (AIM) e.V.**, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin (AIM) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt:     75,00€     35,00€     20,00€

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt einmal jährlich jeweils zum 1. März.

Datum und Ort:.....

Unterschrift:.....