

SEPA Lastschriftmandat

DreimolvunHätze e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr: DE 28ZZZ00002002515



Mandatsreferenznummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Jahresbeiträge sind für das volle Kalenderjahr zu entrichten und werden zum 31. Januar oder zum Ultimo des Beitrittsmonats von dem unten angegebenen Konto abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein DreimolvunHätze e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein DreimolvunHätze e.V. 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 dann die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:
