



SEPA-Lastschriftmandat

Mitglied:

Vorname, Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Gläubiger-ID Kerbverein Dietzenbach e.V.: DE30ZZZ00001252766

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): *

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Kerbverein Dietzenbach e.V. widerruflich für das Mitglied Zahlungen (insbesondere den zu leistenden Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit von meinem/ unserem nachfolgend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kerbverein Dietzenbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*wird vom Verein ausgefüllt und Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber (nur falls der Kontoinhaber nicht auch das Mitglied selbst ist):

Vorname, Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____