

SEPA-Lastschriftmandat

Madlverein Oberzeitlbach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE62ZZZ00002228689

Mandatsreferenz: _____



Ich ermächtige den Madlverein Oberzeitlbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Madlverein Oberzeitlbach e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.03. jeden Jahres fällig.

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.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name und Ort) _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in