SEPA Lastschriftsmandat -Mitgliedsbeitrag

Freiwilligen-Zentrum Neustadt a. Rbge.e.V., Am Schützenplatz 2, 31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00001114290**
Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Freiwilligen-Zentrum Neustadt a.Rbge.e.V., Zahlungen bzgl. der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freiwilligen-Zentrum Neustadt a.Rbge.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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name des Kreditinstitutes	

BIC

IBAN

D	E																				

Der Einzug erfolgt jährlich.

Unterschrift

Ort, Datum