

SEPA-Lastschrift-Mandat

zur Mitgliedsnr.

Kontoinhaber
(Mandatsgeber)

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein „Flossen weg e.V.“ Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verein „Flossen weg e.V.“ auf mein (unserem) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Um mir (uns) eine Disposition meines (unseres) Bankkontos zu ermöglichen, informiert mich(uns) der Verein „Flossen weg e.V.“ mit der Jahresrechnung spätestens 5 Kalendertage vor dem Abbuchungszeitpunkt ("Pre-Notification").

Kreditinstitut
(Kein Sparkonto)

Name des Kreditinstitutes

IBAN

<input style="width: 90%;" type="text"/>
--

BIC / SWIFT

<input style="width: 90%;" type="text"/>
--

Zahlungsempfänger

Flossen weg e.V.

Kreuzbergstr. 33, 40489 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000429352

Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter Ort, Datum

--	--

Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter

--

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren sind der leserliche Vor- und Zuname sowie die Unterschrift des Erziehungsberechtigten nötig.