

SEPA-Lastschrift-Mandat

 zur Mitgliedsnr.
 Kontoinhaber

(Mandatsgeber)

 Name, Vorname, Titel

 Straße, Hausnummer

PLZ

 Wohnort

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 gezogenen 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

 BIC / SWIFT
 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.