



*1. Vorsitzende*  
Kirsten Steinmatz  
Tremsbütteler Weg 85  
22941 Bargteheide  
Tel: 04532/ 2 44 17  
Fax: 04532/24936  
E-Mail: axelsteinmatz@gmx.de

## SEPA- Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**LandFrauenverein Bargteheide u. Umgebung e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnr. DE 47 ZZZ 000 0022 5230**

**Mandatsreferenznr.**

Ich/Wir ermächtigen den LandFrauenverein Bargteheide und Umgebung, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den LandFrauen auf meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift 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.

**Jahresbeitrag von € 30,00 (Einzug jeweils zum 5. März eines Jahres)**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Name, Vorname** (Kontoinhaber)

**Adresse**

**Kreditinstitut** (Name und BIC)

**IBAN-Nr.** DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

**Achtung: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!**

**Ort, Datum und Unterschrift**