

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
