

Erteilung eines **Lastschriftmandats** für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Für:

Kerbjugend Nieder-Kainsbach e.V., (Zahlungsempfänger / Gläubiger)
Ziegelgasse 2, 64395 Brensbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00001419328**

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer): _____



Mitglied: Vorname und Name (bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

Straße und Hausnummer des Mitglieds

Postleitzahl und Ort

Name des Kontoinhabers (Vorname und Name, falls abweichend vom Mitgliedsnamen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Kerbjugend Nieder-Kainsbach e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Kerbjugend Nieder-Kainsbach 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.

Bank: _____ BIC: _____ | _____
Name des Kreditinstituts, Ort (= Bank Identifier Code)
(internationale Bankleitzahl, siehe Kontoauszug)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(=International Bank Account Number, internationale Kontonr., siehe Kontoauszug)

X

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Der Jahresbeitrag beträgt für aktive Mitglieder 4 €, für passive Mitglieder 8 €.
Der Beitrag wird jährlich eingezogen, monatliche Abrechnung ist durch die geringe Höhe nicht möglich.
Die Abbuchung erfolgt zum 02. Januar eines Kalenderjahres.