

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz) - wird vom Verein eingetragen -	
---	--

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE11ZZZ00000975591
---	---------------------------

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Imkerverein Hohenzollern Alb e. V. Gammertingen jährlich am 15.01. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Hohenzollern Alb e. V. Gammertingen 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)