

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname _____

(des Mitglieds)

Straße, Hausnummer _____

Ortsteil _____

PLZ, Ort _____

Kontoinhaber _____

(falls dieser vom Mitglied abweicht)

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Mandatsreferenznummer _____

(wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Landfrauenverein Mandelsloh widerruflich unter Angabe der oben genannten Mandatsreferenz, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Beginn eines jeden Kalenderjahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landfrauenverein Mandelsloh 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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers