

SEPA Lastschriftmandat

LandFrauenverein

BIC des Vereins:
IBAN des Vereins:
Gläubiger-ID Nummer des Vereins:

Mandatsreferenz: _____

Wird jedem Mitglied zu- und mitgeteilt

Der Jahresbeitrag (_____) wird am 01.02. oder am darauf folgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Ich ermächtige den LandFrauenverein _____ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LandFrauenverein _____ 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.

Name und Vorname (Mitglied)

Name und Vorname (Kontoinhaber sofern dieser von der Angabe oben abweicht)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Name der Bank

BIC der Bank _ _ _ _ _
(8 oder 11 Stellen)

IBAN DE _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ I

(BIC- und IBAN-Nummern stehen auf dem Kontoauszug und der Rückseite der EC Karte)

Datum, Ort und Unterschrift