Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

WALDFEGEN e.V.
Eichendorffstr. 28
46242 Bottrop

Gläubiger-ID-Nr.
Mandatsreferenz WF

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) WALDFEGEN e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von WALDFEGEN e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																			

BIC:											

Ich unterstütze den Verein mit folgendem Jahresbeitrag: (s.a. Beitragssatzung)		EUR	In Worten:

Ort, Datum Unterschrift

WALDFEGEN e.V.
Eichendorffstraße 28
46242 Bottro
waldfegen@web.de

1. Vorsitzende: Carmen Böhm
2. Vorsitzende: Sabine Kukla
Schatzmeisterin: Silke Richterich