Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

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 Beitrag: (s.a. Beitragssatzung)		EUR in Worten:

Ort, Datum Unterschrift

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

1. Vorsitzende: Silke Richterich
2. Vorsitzende: Carmen Böhm
Schatzmeisterin: Jessica Schmidt