SEPA-Lastschriftmandat

☐ Kontoinhaber ist das Vereinsmitglied

☐ Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied (z.B. Elternteil)

Ich ermächtige den Verein Voglmeier Ratz'n Pfatter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Voglmeier Ratz'n Pfatter e.V. 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

_____
VORNAME UND NAME

Information:

Jahresbeitrag für Mitglieder unter 18: 15,00 €
Jahresbeitrag für Mitglieder über 18: 20,00 €