

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000734715

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____ (wird nach Erteilung mitgeteilt)

Ich ermächtige den LandFrauenverein Vierdörfer e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von zurzeit 30,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Vierdörfer 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)

-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift