

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einziehungsermächtigung)

Zahlungsempfänger (Creditor)

Verein: EMIL Sieghartskirchen
ZVR Zahl: 1306430365
Adresse: Untere Markstraße 22, 3443 Sieghartskirchen

Zahlungsart:

Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Kontoinhaber:in:
IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Ich ermächtige den Verein EMIL Sieghartskirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein EMIL Sieghartskirchen auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich und die Fahrtkosten vierteljährlich per Kontoabbuchung von meinem Konto eingezogen werden.

Sieghartskirchen, am _____ Unterschrift: _____