SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

An den Vorstand des
Städtepartnerschaftsvereins Weilburg e.V.
c/o Herrn Walter Kokert
Pestalozzistraße 14
35781 Weilburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00002179932
Mandatsreferenz wird vor der ersten Lastschrift bekanntgegeben

Ich ermächtige den Städtepartnerschaftsverein Weilburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Städtepartnerschaftsverein Weilburg 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, Name des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	DE
IBAN	DE_ _
BIC	
Kreditinstitut	

Jahresbeitrag: O Einzelperson 12,00 € O Paare 24,00 € O Firmen 24,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass die in dem Lastschriftmandat enthaltenen Daten zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. (nach Art.6 DSGVO)

Bitte lassen Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat unterschrieben und eingescannt per E-Mail an spvweilburg@web.de zukommen. Selbstverständlich haben Sie auch die Möglichkeit, es uns per Post zu schicken.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____