

Einzugsermächtigung


KLJB-Dreierwalde, Klafeldweg 1, 48477 Hörstel

Gläubiger- Identifikationsnummer DE12ZZZ00000369711 Mandatsreferenz KLJB


SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KLJB- Dreierwalde, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB- Dreierwalde 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das erste Jahr ist für neue Mitglieder kostenlos. Der Jahresbeitrag für die weitere Vereinszeit beträgt 25,- €.

Vorname und Name (Kontoinhaber) 

Straße und Hausnummer 

PLZ und Ort 

Kreditinstitut (Name und Bic)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA- Lastschriftmandat gilt für des Abonnements mit

Vorname und Name (des Mitgliedes)