

SEPA-Lastschriftmandat

für Mitgliedsbeiträge

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

EhlePuls e.V.
Lostauer Straße 16a
39175 Biederitz

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE47ZZZ00002894088

Mandatsreferenz: Mitgl.-Nr. xxx

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige EhlePuls e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EhlePuls 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.

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung jährlich zum 15. Januar
- Einmalige Zahlung

Kontoinhaber/in

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

