



SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

VfH Lindhorst e.V. von 1964
Kobbenser Strasse 2
31698 Lindhorst

Gläubiger-ID: DE4ZZZ00001001248
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer zzgl. laufende Nr.(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfH Lindhorst e.V. von 1964, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfH Lindhorst 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
Zahlungsgründe: Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag und Arbeitseinsatz

Angaben der Kontoinhaber

* Pflichtangaben

Vor- /Nachname aller
Kontoinhaber* _____

Wohnort* _____

PLZ* _____

Straße* _____

Hausnummer* _____

IBAN (22-Stellig)* _____

BIC (8 oder 11 Stellen)* _____

Mitglied im Verein

(Pflichtangaben, wenn abweichend vom Kontoinhaber)

Name _____

Vorname _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wird vom Verein ausgefüllt

DVG-Mitgliedsnummer _____