

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für den Jahresmitgliedsbeitrag

Sternenkinder Netzwerk Werdenfels i.G.

c/o Donum Vitae
Ludwigstraße 59
82467 Garmisch-Partenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

(wird vom Verein ergänzt)

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verein ergänzt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Sternenkinder Netzwerk Werdenfels i.G.**, Zahlungen (Jahresmitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Angaben zum Kontoinhaber / zur Kontoinhaberin

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____ **Zahlungshinweis**

Jahresmitgliedsbeitrag

Freiwillig ein höherer Beitrag i.Höhe von: _____ Euro pro Jahr

Fälligkeit: gemäß Beitragsordnung des Vereins

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____