

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000819262

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hundefreunde Freigericht e. V.
z. Hd. Frau Cornelia Hipp
Herrnfeldstraße 6
63637 Jossgrund

Ich/Wir ermächtige/n die **Hundefreunde Freigericht e.V.** Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Außerdem weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den **Hundefreunden Freigericht e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Mitgliedsbeitrag, Verbandsbeiträge, Arbeitsstunden, Getränke- und Verpflegungslisten, Seminargebühren, T-Shirts

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der:

IBAN

BIC

bei:

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Hinweis

Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en