

Imkerverein Kaltenkirchen/Henstedt-Ulzburg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE95ZZZ00001545506**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Kaltenkirchen/Henstedt-Ulzburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Imkerverein Kaltenkirchen/Henstedt-Ulzburg 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) ----- | ----

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift