Dorfclub Gulben
Gulbener Hauptstraße 36 - 03099 Kolkwitz

Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Wohnort	

Vereinbarungs-Nr. _____

Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ monatlich ---------- €

☐ jährlich ---------- €

Einzug erfolgt monatlich zum 01./bei jährlicher Zahlungsweise zum 01. März (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

……..
(bei Firmen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00001491856** Mandatsreferenz: Spende – Vereinbarungs-Nr. _____

Ich ermächtige den „Dorfclub Gulben“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Dorfclub Gulben“ 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____.

Konto-Inhaber: _____

IBAN: D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Dauer der Vereinbarung gespeichert.

…… , den …….. …….
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Firmen der gesetzliche Vertreter)