

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kreisverband Hohenlohe e.V.
Martin Karl Dasing
Gässlesäcker 4
74586 Frankenhardt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00001364723

Mandatsreferenz MR-11113A0

Bitte letzte zwei Ziffern ihrer Verbandsnummer eintragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Kreisverband Hohenlohe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kreisverband Hohenlohe e.V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Straße/Postfach

PLZ, Ort

Land

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE | | | | |

Bitte in Gruppen eintragen, Bsp.: DE99 8877 6655 0044 3322 11

Fälligkeiten

Wir versenden spätestens 2 Banktage vor dem Fälligkeitstermin eine Vorankündigung (Prenotification) mit dem konkreten Betrag und Termin per E-Mail.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Hinweis: Bei Änderungen der Bankdaten müssen diese auch im Vereinsverwaltungsprogramm "verein24.de" geändert werden.