

Bitte per Post schicken an:

Deutsche Ameisenschutzware
Landesverband Niedersachsen e.V.
Kassenwart Manfred Röschel
Segeste Bahnhofsallee 21

31079 Sibbesse

SEPA-(Basis-)Lastschriftmandat

Deutsche Ameisenschutzware Landesverband Niedersachsen e.V.

(Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE67ZZZ00000517519

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger festgelegt):

Ich/Wir ermächtige(n) oben genannten Zahlungsempfänger, jährlich meinen/unseren Mitgliedsbeitrag mindestens in der jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe (z.Zt. EUR 26,00 p.a.) oder von EUR ____,00 p.a. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll erstmals für das Jahr 20____ erfolgen.

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

Kontoinhaber Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Land:	Deutschland
IBAN:	BIC
Name Kreditinstitut (Bank) des Zahlungspflichtigen:	
Ort, Datum:	Unterschrift(en)