

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Wir sehen uns e.V.
Postplatz 3
08280 Aue-Bad Schlema

Gläubiger-Identifikationsnummer (GI) DE44ZZZ00002474811

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Wir sehen uns e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen und die maßgebenden Daten zu speichern. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Wir sehen uns 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.

Kontoinhaber:

(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Kreditinstitut:

IBAN:

Beitrag:

Zahlungsweise:

halbjährlich zum 31.03. und 30.09.

jährlich zum 30.06.

Ort, Datum, Unterschrift

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:
Vorname und Name: