SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kneipp- Verein Magdeburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Klaus-Miesner-Platz 1

39108 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000378381

Mandatsreferenz: laut MG- Nr.

für Mitgliedschaft von: _____

Name des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Kneipp-Verein Magdeburg e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Kneipp-Verein Magdeburg e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Ersteinzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt ab dem 15. Tag des laufenden Monats, für das aktuelle Quartal. Die Folgelastschriften der Mitgliedsbeiträge werden quartalsweise, jeweils bis zum 15.Tag des 1. Monat von Ihrem Konto abgebucht.

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

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

_____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

(Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

_____

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

_____

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Tel. Nr.: 0391/ 73 47 33 4
Fax: 0391/ 73 47 33 3
Email: info@kneipp-verein-mde.de
www.kneipp-verein-md.de
Vorsitzender
Rainer Voigt