



Erteilung eines SEPA-Mandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kapellenverein Maria Heimsuchung Westernbödefeld e.V.
Am Musenberg 1
57392 Schmallenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI)

DE21ZZZ00002524501

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer, wird nachträglich durch den Kapellenverein vergeben und mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Kapellenverein Maria Heimsuchung Westernbödefeld e.V. von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift den Mitgliedsbeitrag von

_____ € pro Jahr (mindestens 12,00€)

einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kapellenverein Maria Heimsuchung Westernbödefeld e.V. auf mein (unser) 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 und Kontoinformationen

Nachname _____ Vorname _____

Straße, HsNr. _____ PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort

Datum

Unterschrift

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

(nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber und Mitglied unterschiedliche Personen sind)

Nachname _____ Vorname _____

Straße, HsNr. _____ PLZ, Ort _____