

Datum:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28ZZZ00001069860**

Mandatsreferenz: **NW17082....** (Ihre Mitgliedsnummer, wird von uns ergänzt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mitgliedschaftsbeitrag

Ich ermächtige die Gemeinschaft **Im Holtfeld e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaft **Im Holtfeld e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall vom Kreditinstitut in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift