

Einverständniserklärung zum SEPA-Lastschriftmandat

Name, Adresse : _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002486097

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz **entspricht Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den Vogelschutzverein Schöneck e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Vogelschutzverein Schöneck e.V. auf mein Bankkonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils **zum 31. März jährlich** fällig. Beiträge für unterjährige Vereinseintritte werden einmalig und anteilig ab dem Beitrittsfolgemonat eingezogen.

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.

Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für anfallende Gebühren wegen z.B. fehlender Kontodeckung oder sonstige Gründe für eine unrechtmäßig zurückgegebene Lastschrift zutragen habe.

Name und Ort des Geldinstitut

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller / oder ges. Vertreter)

Sollten sich Ihre persönlichen Daten ändern, teilen Sie dies bitte zeitnah der 1.Vorsitzenden, Frau Karin Garvey, Frauengartenring 4, 61137 Schöneck
E-Mail vogelschutz-schoeneck@t-online.de mit.