

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Verein Gugga-Musig Schwoba Gwidd´r Oberkochen e.V.

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: 73447 Oberkochen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001020561

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger,
wiederkehrende Zahlungen
von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat März

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____|_____

IBAN: DE __|____|____|____|____|__

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____