

SEPA- Lastschrift - Mandat (Einzugsermächtigung)

Mandatsreferenz:

Wird vom Verein für das Mitglied vergeben

Zahlungsempfänger:

Kreisimkerverein Münster e.V.
Schlautstiege 75
48163 Münster

Creditor ID: DE2800000001932966

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Kreisimkerverein Münster e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Kreisimkerverein Münster e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber:

Vorname, Name:

.....
Straße

Hausnummer:

.....
PLZ

Ort:

.....
Kreditinstitut:

Name der Bank:

.....
IBAN:

Art der Zahlung: Wiederkehrende Zahlungen

Ort, Datum

Unterschrift