

Kreisimkerverein Münster e.V.
Sprakelweg 43
48159 Münster

Gläubiger-ID: DE2800000001932966

Mandatsreferenz-Nr.: *Wird vom Verein für das Mitglied vergeben und dem Mitglied in einem separaten Schreiben mitgeteilt werden.*

Art der Zahlungen: Wiederkehrende Zahlungen

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Kreisimkerverein Münster Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kreisimkerverein Münster 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:

Vorname, Name _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Kreditinstitut:

Name der Bank _____

IBAN (BIC*) _____

Ort, Datum
Vereinsmitglied

Unterschrift des Zahlungspflichtigen /

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Kreisimkerverein Münster über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreisimkerverein Münster e.V.
Sprakelweg 43
48159 Münster

Gläubiger-ID: DE2800000001932966

Mandatsreferenz-Nr.: *Wird vom Verein für das Mitglied vergeben und dem Mitglied in einem separaten Schreiben mitgeteilt werden.*

Art der Zahlungen: Wiederkehrende Zahlungen

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Kreisimkerverein Münster Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kreisimkerverein Münster 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:

Vorname, Name _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Kreditinstitut:

Name der Bank _____

IBAN (BIC*) _____

Ort, Datum
Vereinsmitglied

Unterschrift des Zahlungspflichtigen /

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Kreisimkerverein Münster über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.