

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger: Brettzeit Velten e.V.

Anschrift: Viktoriastraße 67, 16727 Velten

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Ich ermächtige Brettzeit Velten e.V., wiederkehrende Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Brettzeit Velten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied: _____

Kontoinhaber/in, falls abweichend: _____

Anschrift des/der Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in: _____

Bei einem minderjährigen Mitglied muss die Person unterschreiben, die Inhaberin oder Inhaber des belasteten Kontos ist.