

Auftrag zur Änderung des Lastschriftkontos

Mitgliedsdaten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Wipperfürth e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für das oben genannte Mitglied sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Wipperfürth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Unsere Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000939139
Ihre Mandatsreferenz: > wird postalisch mitgeteilt <

IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Bank Identifier Code)	Kreditinstitut
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße	
PLZ	Ort
Datum	Unterschrift Kontoinhaber