SEPA-Lastschriftmandat
für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Remagen mag ich e.V.
z.Hd. Frau Kerstin Sievert
Marktstraße 44
53424 Remagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000167020

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

Remagen mag ich e.V.

Zahlungen wegen monatlichem Mitgliedsbeitrag für das 1. Jahr der Mitgliedschaft zum Schnupperpreis von zur Zeit € 20,00, ab dem 2. Jahr zum zur Zeit gültigen regulären Mitgliedsbeitrag von € 30,00, von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 5. Tag des Monats eingezogen.
Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Remagen mag ich e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem, Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

_____

Kreditinstitut

_____

BIC:

_____

IBAN

DE _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger