

An den
Verein Tag der guten Tat e. V.
Blatenweg 22
49324 Melle

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00001611706

Mandatsreferenz (wird bei der ersten Abbuchung mitgeteilt ist gleich Ihrer Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Verein Tag der guten Tat e.V. mit Sitz in Melle, Zahlungen (Mitgliedsbeiträge / Spenden/Förderbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tag der guten Tat e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte Bank/Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschriften vor.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift