

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Etzer Bund e.V.
Wedeler Chaussee 21
25482 Appen

Gläubiger Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001833439 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Etzer Bund e.V. (Anschrift s.u.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Etzer Bund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitrag wird einmal jährlich zum 1.3. von meinem nachstehenden Konto eingezogen.

(Beitrag zurzeit jährlich: 30 € für Einzelpersonen und 50 € für Ehepaare/Lebensgemeinschaften)

Name/n

Vorname/n

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe, ihr zustimme und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift

Etzer Bund e.V. Wedeler Chaussee 21 25482 Appen
www.etzer-bund.de buchhaltung@etzer-bund.de