



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Heimatpflege Till-Moyland e.V.
Sommerlandstraße 2
47551 Bedburg-Hau

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]
DE19ZZZ00000445536

[Mandatsreferenz]
Jahresbeitrag Verein für Heimatpflege Till-Moyland e.V.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Verein für Heimatpflege Till-Moyland e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Verein für Heimatpflege Till-Moyland 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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut :

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Verein für Heimatpflege Till-Moyland e. V.



Wir leben Heimat

