SEPA – Lastschrift

Ich, Mitglied der Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Simmern e. V., erkläre mich mit dem Einzug des Jahresbeitrages in Höhe von 12 € bzw. _____ € ab dem Jahr 20__ einverstanden.
Der Beitrag wird jährlich zum 01.10. eingezogen.

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.

Rechtzeitig vor der ersten Belastung Ihres Kontos wird Ihnen die Gläubiger-Identifikationsnummer und Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Feuerwehrkameradschaft der
Freiwilligen Feuerwehr Simmern e.V.

z. Hd.
Herr Christoph Weber
Görgenstraße 12
56337 Simmern

Beitrag: _____ **€**

Ich ermächtige

Name des Zahlungsempfängers
die Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Simmern e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Name des Mitglieds (falls vom Kontoinhaber abweichend)

Kreditinstitut

BIC	IBAN **DE**

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)