

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband ehemaliger Weihenstephaner der Brauerabteilung e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00001300296, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband ehemaliger Weihenstephaner der Brauerabteilung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 des Mitglieds

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kontoinhaber (wenn abweichend von Mitgliedsname)

Kreditinstitut

BIC _____

IBAN DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum und Unterschrift