

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

TOURISTIKverein Ovelgönne und Umgebung e.V.
Rathausstraße 14
26939 Ovelgönne

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000865196**Mandatsreferenz-Nummer:** _____*(wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug bzw. per Bescheid mitgeteilt)*

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger

die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r: _____**Kontoinhaber/in:** _____**Straße, Hausnummer:** _____**PLZ , Ort:** _____**Telefonnummer:** _____**Kreditinstitut:** _____**BIC:** _____**IBAN:**

DE _____

Ort, Datum_____
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Bitte nicht per Fax/E.-Mail zurückgeben, da wir die Originalunterschrift benötigen