



WeyErleben e.V.
Villmarer Straße 12
65606 Villmar

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DE06ZZZ00002842349

Ich ermächtige den WeyErleben e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtender Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WeyErleben 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.

Kontoinhaber: _____

Name des Mitglieds:
(falls abweichend) _____

IBAN: DE08 1111 2222 3333 4444 55 _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Wenn mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung. Die entstehenden Kosten bei einer Rückbuchung werden von mir / uns übernommen. Teileinlösungen im Lastschriftverfahren werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Das ausgefüllte, unterschriebene Formular bitte

- Entweder im Original, unterschrieben per Post zurücksenden oder
- Per Mail an vorstand@weyer-erleben.de senden