

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren mit wiederkehrender Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001360122

Mandatsreferenz-Nr.: Wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den VÄTER e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VÄTER e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von VÄTER 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.

3. Fälligkeit

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des vereinbarten Fördermitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zu Ultimo des Beitrittsmonats (oder dem folgenden Geschäftstag).

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich VÄTER e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber (Zahler)

Name*:

Vorname*:

Straße und Haus-Nr.*

PLZ und Wohnort*:

Bankverbindung:

IBAN*: DE

BIC:

Unterschrift Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

* Pflichtangaben