Mitgliedsnummer:_____
(wird vom Verein ausgefüllt)

G.
SEPA-Lastschriftmandat
(immer separates Formular)

Besuchshund e.V., Schwarzenbachstr. 9, 51789 Lindlar
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00002358817

Mandatsreferenz:_____
(wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Besuchshund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Besuchshund e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages Verlagen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Name Kreditinstitut BIC

DE___ ___/___ ___ ___ ___/___ ___ ___ ___/___ ___ ___ ___/___ ___ ___ ___/__ __
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift