

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Dorfgemeinschaft Schaven 1980 e.V.

z.Hd.: Simone Reifferscheidt, Hüllengarten 2, 53894 Mechernich-Schaven

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 41 ZZZ 00 00 25 64 008

## Wiederkehrende Zahlungen, Zahlungspflichtiger:

Der Mitgliedsbeitrag kann nach eigenem Ermessen eingetragen werden, beläuft sich allerdings auf mindestens 5,00 € pro erwachsene Person und Kalenderjahr (ab 18 Jahre).

Betrag: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy (für eventuelle Rückfragen): \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n **den Verein, die Dorfgemeinschaft Schaven** 1980 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Betrag wird einmal im Jahr, jeweils zum 01.06. eingezogen.

Dieses Mandat erteile ich/wir bis zum Zeitpunkt des Widerrufs dem Verein:

„Dorfgemeinschaft Schaven 1980 e.V.“

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift/en