



SEPA – Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Dorf- und Heimatverein am Tharandter Wald e.V.
c/o V. Walter
OT Hetzdorf
Herrndorfer Str . 22
09633 Halsbrücke

o **Wiederkehrende Zahlungen**
(Mitgliedsbeitrag des Vereines)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE7ZZZ00000634023

Mandatsreferenz
VereinsbeitragMitglied

Ich/Wir ermächtige(n) den Dorf- und Heimatverein am Tharandter Wald e.V. , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Dorf- und Heimatverein am Tharandter Wald e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)



Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land
Deutschland

IBAN



BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)

