



MITGLIEDSDATEN

(Bitte Name und Adresse eintragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09EVB00000126004

Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.): _____ (sofern bekannt)

Ich ermächtige den Europaverein Barsinghausen e.V., Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Europaverein Barsinghausen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ Wohnort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)