

SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger

Verein: **Freunde und Förderer des
DPSG-Diözesanverbandes Magdeburg e.V.**
c/o Matthias Plehn

Straße und Hausnummer: Ernst-Wille-Str. 8

PLZ und Ort: 39116 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00002022618

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein Jahresmitgliedsbeitrag soll _____ betragen (min. 36 €/Jahr – Beschluss 2017).

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____