

Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Rücksendung an: DLRG Ortsgruppe Maintal e. V., Postfach 1152, 63461 Maintal



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: DLRG Ortsgruppe Maintal e. V., Braubachstraße 20, 63477 Maintal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43DOM00000190867

Mandatsreferenz: Wird dem Mitglied separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Maintal e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Maintal 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.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/> D E <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/> D E <input type="text"/>

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für nachfolgende Mitgliedschaft(en):

Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Mitgliedsnummer <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Mitgliedsnummer <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Mitgliedsnummer <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Mitgliedsnummer <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Mitgliedsnummer <input type="text"/>