

SEPA - Lastschriftmandat

für Mitgliedsbeiträge

Unabhängiges Jugendzentrum Komplex Schüttorf e. V.
Mauerstr. 56, 48465 Schüttorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000807421

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer):
(Wird nach Beitritt bekannt gegeben)

Ich ermächtige das Unabhängige Jugendzentrum Komplex Schüttorf e. V. Zahlungen von meinem Konto jährlich * / halbjährlich * mittels Lastschrift einzuziehen.

*** Zutreffendes ankreuzen**

Die Mitgliedsbeiträge werden im Februar bei jährlicher- und im Februar und August bei halbjährlicher Zahlweise abgebucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Unabhängigen Jugendzentrum Komplex Schüttorf e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Falls KontoinhaberIn nicht Vereinsmitglied ist: Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für

die Mitgliedschaft von (Name, Vorname)

Vorname Name (KontoinhaberIn):
Geburtsdatum:
Straße Nr.:
PLZ. Ort:
Kreditinstitut (Name und Ort):
BIC:
IBAN:

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift KontoinhaberIn)