

SEPA-Lastschriftmandat

(Zahlungsempfänger)
Lebenshilfe Neumünster e. V.
Rügenstraße 5
24539 Neumünster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000156965
Mandatsreferenz: Entspricht der Kundennummer

Ich ermächtige den Verein Lebenshilfe Neumünster e. V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit bei folgendem Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank / Sparkasse: _____

IBAN _____

B I C _____

Kontoinhaber: _____
(Name / Vorname)

(Straße)

(Wohnort)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Lebenshilfe Neumünster 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.

Ort, Datum

Unterschrift