

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

für die Beitragszahlung im Freundes- und Förderkreis des VCP Unterrot e.V.

An den Vorstand des
Freundes- und Förderkreis des VCP Unterrot e.V.

z.H. Tanja Kohlrutz, Fliederweg 2, 74541 Vellberg, foev_kassier@vcp-unterrot.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00001354755

Bankverbindung: Freundes- und Förderkreis des VCP Unterrot e.V.

IBAN: DE20 622 901 10 0651 956 005 · BIC: GENODES1SHA · VR Bank Schwäbisch Hall-Crailsheim eG

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Name(n) des/der Vereinsmitglieds(er) in Druckschrift

Kontoinhaber:

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis des VCP Unterrot e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Förderkreis des VCP Unterrot 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.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | ____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(s)