

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TG Skylights Singhofen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE60ZZZ00000021684

Mandatsreferenz (Trägt der Zahlungsempfänger ein)

Ich/Wir ermächtigen den TG Skylights Singhofen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Mitgliedsbeitrag TG Skylights Singhofen e.V. - Derzeitige Höhe des Beitrages gemäß separater Beitrittserklärung.) Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den TG Skylights Singhofen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vorabinformation der TG Skylights Singhofen e.V. an den Zahlungspflichtigen zum o.g. Beitragseinzug:

Der jeweilige Beitrag wird nachträglich halbjährlich zum 30.06. und 30.12. jeden Jahres eingezogen;

erstmals zum _____ .

Ort, Datum

i. A. Fabienne Kerber

TG Skylights Singhofen e.V.