

Einzugsermächtigung per
SEPA-Lastschrift

KG 1875 Tholey, Metzger Straße, 66636 Tholey

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06KGT00000185228**

Mandatsreferenz: (wird automatisch erzeugt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jeweils zum 1.6. jeden Jahres)

Ich ermächtige die **KG 1875 Tholey**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **KG 1875 Tholey** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Diese Ermächtigung gilt ausschließlich für die Einziehung des jährlichen Mitgliederbeitrags in der aktuell gültigen Höhe. Die Höhe des Beitrags wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.

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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Deutschland
Land

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
(bei nicht volljährigen Mitgliedern)