



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE42ZZZ00002343121

Name des Zahlungspflichtigen Mitglieds:

Mandatsreferenz:

(Vom Kassenwart auszufüllen)

Ich ermächtige den Verein für Deutsche Schäferhunde (SV) Ortsgruppe Neuruppin e. V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge und nicht geleistete Arbeitsstunden für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Deutsche Schäferhunde (SV) Ortsgruppe Neuruppin e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 31. März jährlich fällig.

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.

Hinweis vom Vorstand: Alle Lastschriften, die zurück gebucht werden, werden mit 10,00 € Bearbeitungsgebühr berechnet.

| | |
|-------------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| Straße/Anschrift: | |
| PLZ und Ort: | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____