Benefiz4Kids e.V.
Königshofweg 5
88410 Bad Wurzach

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungspflichtigen Mitglieds

Ich ermächtige den Verein **Benefiz4Kids e.V.** Zahlungen für Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Benefiz4Kids e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 € pro Jahr und ist jeweils zum 15. Februar 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. Alle Lastschriften, die zurück gebucht werden, werden mit 5,00 € Bearbeitungsgebühr berechnet.

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber