



SEPA-Lastschriftmandat

Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing - Kassier - Germanenstr. 12 - 93107 Thalmassing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00001118847

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 15€ wird jährlich am 01.März eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Krieger- und Reservistenkameradschaft Thalmassing 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Datum, Ort und Unterschrift