

Mandatsreferenz:

(bitte nicht ausfüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE16ZZZ00002767867

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Titel: _____ Vorname: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Imkerverein Hannover-Süd e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **Imkerverein Hannover-Süd 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Auftraggeber):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: D E

, den _____
(Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift)

Der Einzug des Jahresbeitrages inkl. des Versicherungsbeitrages erfolgt jährlich am 03. Februar. Fällt dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.

Die Mandatsreferenz ist generell ihre Vereins-Mitgliedsnummer. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung und haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihnen Kosten in Rechnung stellen müssen, die uns durch eine etwaige Rücklastschrift entstehen. Wir behalten uns vor, die Abbuchung dann noch einmal zu versuchen.