SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Elternverein Kindergarten Bargteheide e.V., Zahlungen für meine/unsere

☐ Einzelmitgliedschaft in Höhe von 35 €

☐ Familienmitgliedschaft in Höhe von 50 €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elternverein Kindergarten Bargteheide e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber ……

Anschrift ……

Kreditinstitut ……

BIC

IBAN

Die Mandatsreferenz wird nach Beitritt mitgeteilt.
Gläubiger Identifikationsnummer DE83ZZZ00000881563

Die Abbuchung erfolgt jeweils bis zum 30. September des entsprechenden Geschäftsjahres, unterjährige Anmeldungen werden quartalsweise abgebucht (Dezember – März – Juni).

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

……

(Datum) (Unterschrift des/der Kontoinhabers/-inhaberin)

Nur für interne Zwecke

Mitgliedsnummer: 10

Mandatsreferenz: ……

Sparkasse Holstein
IBAN DE73 21352240 0130 017 058 BIC NOLADE21HOL