



Änderungsmitteilung zum SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Strasse

Plz/ Ort

Telefon

email

Ich erteile das SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein "BI-Auetal e.V.", den Mitgliedsbeitrag vom unten angegebenen Konto per Lastschrift abzubuchen und weise mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten, die dem Zahlungsempfänger aufgrund von Nichteinlösung von Lastschriften entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in / Zahlungspflichtige*r

Bank

IBAN

Ort, Datum,

.....
Unterschrift Kontoinhaber*in / Zahlungspflichtige*r