



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den „Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder, Stamm Wikinger“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder, Stamm Wikinger auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

1. Zahlungsempfänger

Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder, Stamm Wikinger
Breslauer Str. 1
28832 Achim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000779435

2. Beitragsart

Normalbeitrag Geschwisterbeitrag Förderbeitrag

3. Mitglied

Vor- und Nachname _____ Gruppe _____

4. Kontoinhaber*in

Vor- und Nachname _____

Straße & Hausnummer _____ PLZ & Ort _____

IBAN _____

BIC _____ Kreditinstitut _____

5. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

