

SEPA-Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers: Imkerverein Celle-Stadt e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Auf dem Stüh 16 29353 Ahsbeck	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE29ZZZ00001969517	
Mandatsreferenznummer/ Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen):	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Ich verpflichte mich für Kontodeckung zum vereinbarten Zahlungsdatum zu sorgen. Für entstehende zusätzliche Kosten bei unzureichender Kontodeckung komme ich selbst auf. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Monaten, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Beitragszahlungen	Zahlungsdatum 01. Februar
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): x	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer: x Postleitzahl und Ort: x	Land: x
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): x	
BIC: x	Name des Kreditinstituts: x
Ort: x	Datum: x
Unterschrift des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers x	

Bitte dieses Lastschriftmandat unbedingt mit Ort, Datum und Unterschrift versehen!