



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

KG Freundschaftsbund Dünstekoven e.V.
Präsident Thomas Nöthen
Neustraße 34
53913 Swisttal

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 88 ZZZ 00000 644 599

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedbeitrag wird als wiederkehrende Zahlung zum 1.7. eines jeden Jahres fällig

Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
BIC:	
Name der Bank:	

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten, sowie die Daten meiner Bankverbindung zu Vereinszwecken durch die KG Dünstekoven genutzt und hierfür auch an andere Institutionen (z.B. Banken, Versicherung) weitergegeben werden dürfen, sofern dies für die ordnungsgemäße Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Das Merkblatt Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)