

SEPA-Lastschriftmandat



**BÜRGER
HELFE
N
BÜRGERN**
BAD SAULGAU E.V.

für Leistungsempfänger, die **nicht** Mitglied des Vereins
„Bürger helfen Bürgern Bad Saulgau e.V.“ sind.

Hinweis: Dieser Vordruck muss vor der Inanspruchnahme von Leistungen durch „Bürger helfen Bürgern Bad Saulgau e.V.“ ausgefüllt und unterzeichnet werden.

Name/Vorname _____

Geburtsdatum

Straße _____

PLZ/Ort/Teilort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE67ZZZ00001956029**

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich den Verein „Bürger helfen Bürgern Bad Saulgau e.V.“ für die vom Verein in Anspruch genommenen Leistungen (wiederkehrend, gemäß jeweiligen Leistungsnachweis) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Bürger helfen Bürgern Bad Saulgau e.V.“ auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) _____