

LandFrauenVerein _____, _____
Adresse des Ortsvereins

Gläubigeridentifikationsnummer: DE _____
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein _____ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LandFrauenVerein _____ auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

IBAN (vormals Kontonummer): D E __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

.....:bitte abtrennen:.....
für Ihre Akten

LandFrauenVerein _____, _____
Adresse des Ortsvereins

Gläubigeridentifikationsnummer: DE _____
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein _____ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LandFrauenVerein _____ auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

IBAN (vormals Kontonummer): D E __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift