An den Vorstand des
Backesverein Ehlingen e.V.
Am Backesgarten 20
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

**SEPA-Lastschriftmandat**
**für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Wiederkehrende Zahlungen)**

**Name des Zahlungsempfängers:** **Backesverein Ehlingen e.V.**
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE 25 ZZZ 00001303684**
**Mandatsreferenz:** **55197000-0-__ __ __**

☐ **Erstmandat wegen Neumitgliedschaft**
☐ **Änderung der Bankverbindung/IBAN**

Ich/Wir ermächtige(n) den Backesverein Ehlingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Backesverein Ehlingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname: _____ (des Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____ (Deutschland)

IBAN:

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Die Mitgliedsbeiträge werden vom Verein jährlich im Mai per Lastschrift eingezogen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en)