



Angaben zur Zahlung des Vereinsbeitrags

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00001437362

Mandatsreferenz: **WIRD SEPERAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den Verein MINT-Campus Alte Schmelz e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MINT-Campus Alte Schmelz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name):

BIC: _____ IBAN: DE_ | _____ | _____ | _____ | _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Der Vereinsbeitrag wird per Überweisung nach Rechnungsstellung gezahlt.

Der Beitrag richtet sich nach der aktuell gültigen Beitragsordnung

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der rechtlichen Vertretung

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von:

(falls abweichend vom Kontoinhaber)

.....
Vorname und Name, Firma, Verein, Verband, Schule (Vereinsmitglied)