

Wander- und Kulturverein „Limestreter“ e.V.



Mitgl.-Nr.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98LMT0000616386**

Mandatsreferenz: **EZM _ _ _**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) *Limestreter*, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von *Limestreter* 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Meine IBAN-Nummer: **DE**

Meine BIC-Nummer:

Datum, Ort und Unterschrift