

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers:
Komitee für Igelschutz e.V. Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73 ZZZ0 0001 0694 38

Anschrift
**Flaßheide 42
22525 Hamburg**

Bankverbindung
Sparda – Bank, Hamburg
IBAN: DE05 2069 0500 0000 6012 73
BIC: GENODEF1S11

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Verwendungszweck

Mitgliedsbeitrag

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den von mir / uns zu entrichtenden, jährlichen Mitgliedsbeitrag, von

☐

27,- Euro für Einzelmitglied

☐

35,- Euro für Paarmitgliedschaft

Von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift 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.

Zahlungsart:

☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.

PLZ / Ort:

IBAN (max 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift