



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Binkerzunft Boll e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Binkerzunft Boll 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

Name:

Straße:

PLZ, Ort

IBAN : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Kreditinstitut (Name und BIC):

Fälligkeitstag: 01. Dezember

Hiermit ermächtige ich die Binkerzunft Boll e.V. den Mitgliedsbeitrag, der an der Generalversammlung festgelegt wird, jährlich von meinem oben genannten Konto abzubuchen und auf das Konto Binkerzunft Boll e.V. mit der Kto.Nr. 0725696001 bei der Volksbank Schwarzwald-Donau-Neckar (BLZ 64390130) zu überweisen.
Diese Einzugsermächtigung ist solange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.

.....
Datum

.....
Unterschrift