Imkerverein Kassel e.V.

Matthias Janke, 1. Vorsitzender, Ihringshäuser Str. 15, 34125 Kassel, Tel. : 0172 7971512

Imkerverein Kassel e.V.
Matthias Janke
Ihringshäuser Str. 15

34125 Kassel

SEPA-BASIS-LA S T S C H R I F T M A N D A T

Ich ermächtige den Imkerverein Kassel e.V. , Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 56ZZZ00001614884, die Beiträge/Abgaben für den Ortsverein, LHI, DIB und Versicherungsbeiträge von dem unten angegebenen Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unter der Mandatsreferenz-Nr. wird die OV-Nr. und die OV- Mitglieds-Nr. aufgeführt. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung/IBAN-Konto-Nr. teile ich meinem Imkerverein mit.
Der Erstbeitrag wird nach Erfassung beim Verein abgebucht. In den Folgejahren wird der Jahresbeitrag jeweils am 31.01. des Jahres abgebucht.

Imkerverein: Imkerverein Kassel e.V. ..... Mitglieds-Nr.: _ _ _ _- _ _ _ _

IBAN/Nr.:

D	**E**																				

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: ..... Geb. Datum:_ _ _ _ _ _ _ _

Strasse: .....

Plz: .....

Wohnort/Ortsteil: .....

Name des Mitglieds, falls vom Kto.Inhaber abweichend

.....
(Ort, Datum)

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(Unterschrift des Kontoinhabers)