



Hundefreunde Weiden

Hundesportplatz
Weidingweg 18
92637 Weiden



Antragsteller:

Vor- und Nachname (auch aller Familienmitglieder):

Folgender Beitrag wurde BAR am _____ entrichtet:

Summe: _____ Euro in Worten _____ .

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hundefreunde Weiden e.V.; Weidingweg 18; 92637 Weiden, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000341838**

Mandatsreferenznummer:

Zahlungspflichtiger w. o.; bzw. abweichender Zahlungspflichtiger (Name, Adresse):

.....

IBAN:

BIC:

Weiden, den

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger

Weiden, den

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
Unterschrift Vorstandmitglied