SEPA-Lastschriftmandat

Arnold AhrensHausdorfer Str. 5
38704 Liebenburg

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) 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.

Zahlungsart:
☐ Wiederkehrende Zahlung (Mitglieds-Beitrag)
☐ Einmalige Zahlung (Spende)
Bitte ausfüllen:
 Nachname, Vorname (des Zahlungspflichtigen)
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Ort, Datum
Versand: Dieses Formular bitte an den Schatzmeister der Jägerschaft Goslar e.V. senden.
per E-Mail an: schatzmeister@jaegerschaft-goslar.de Senden Senden
oder ausdrucken und per Post an: