

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrende SEPA Lastschrift)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Regionalentwicklung Kraichgau e.V.
Schlossstr. 1
74918 Angelbachtal

Gläubiger Indifikationsnummer
DE45ZZZ00001843517

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Mitglied)

Ich/Wir ermächtigen(n) Sie, Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Regionalentwicklung Kraichgau e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt für alle bestehenden und zukünftigen Zahlungen, bei denen ich/wir einen Lastschrifteinzug vom oben genannten Konto wünsche(n)

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC (kann entfallen wenn die IBAN mit DE beginnt)

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten