

Welfare Freundinnen und Freunde e.V
Fössestraße 67
30451 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001998226



Erteilung eines **SEPA-Lastschriftmandat!**

Ich/wir ermächtige/n den Verein „Welfare Freundinnen und Freunde e.V.“, widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/wiesen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Welfare Freundinnen und Freunde e.V.“ auf das 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.

Der Einzug der fälligen Beträge erfolgt ohne weitere Ankündigung, zu der in der Satzung genannten, mitgeteilten oder vereinbarten Höhe und den Fälligkeitsterminen.

Kontoinhaber/in (Name/n, Vorname/n) _____

Anschrift (Straße und Hausnummer) _____

(Postleitzahl und Ort) _____

BIC (8 - 11-stellig) _____

IBAN: (22-stellig) DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Durch meine/unsere Unterschrift/en verpflichte/n ich mich / wir uns, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem „Welfare Freundinnen und Freunde e.V.“ umgehend schriftlich mitzuteilen.

Die Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Dies SEPA-Lastschriftmandant gilt für (falls von/vom Kontoinhaber/in abweichend)

Vereinsmitglied (Name, Vorname) _____

Anschrift (Straße und Hausnummer) _____

(Postleitzahl und Ort) _____

Dieses SEPA-Mandat ist aufgrund der gesetzlichen Vorschriften unbedingt im Original mit Originalunterschrift/en zu übermitteln. (Fax reicht nicht aus!)

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)