

QM		Formular-Nr.:	4
Seite 1 von 1	SEPA-Lastschriftmandat	Version:	1

Änderungsmitteilung für Mitglied: (Natürliche oder Juristische Person/Firma)

Juristische Person (Firma):	
Familienname:	Vorname:
Titel:	Straße:
PLZ:	Wohnort:

Gültig ab:	
-------------------	--

SEPA-Lastschriftmandat	<u>Mandatsreferenz:</u> Wird separat mitgeteilt																				
<u>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</u> Mühlenkraft e.V. Harnbach 1 91235 Hartenstein	<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u> DE51ZZZ00000516158																				
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein Mühlenkraft e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verein Mühlenkraft e.V. auf mein / unser Konto gezogene 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.</p>																					
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):																					
Kreditinstitut:																					
IBAN des Zahlungspflichtigen:																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">E</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		D	E																		
D	E																				
Ort und Datum:																					
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):																					
																					