

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Regionalverband Linksrheinischer Karneval
im Bund Deutscher Karneval e. V.



Dieses Formular bitte ausgefüllt an [Präsident Frank Schreiber](#) senden

Name des Zahlungsempfängers

Regionalverband Linksrheinischer Karneval e.V.

Anschrift des Zahlungsempfänger

Josef-Herlitz-Straße 38
47877 Willich

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE49ZZZ00001039315

Mandatsreferenz (wird vom Regionalverband ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschrift von meinem / unserem Konto einzulösen.

Hinweis: Die Lastschrift kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, vom Zahlenden zurückgezogen werden. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

Mit meiner / unserer Unterschrift willige/n wir ein, dass die obigen Angaben dauerhaft für die Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden, indem dieser Widerruf per Mail an [Präsident Frank Schreiber](#) gesendet wird.