

Ortsverein
Herbrechtingen e.V.

Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Beruf/Firma _____
Straße _____	PLZ, Ort _____
Tel. -geschäftlich- _____	Tel. -privat- _____
Mobil _____	Fax _____
eMail _____	Homepage _____
Branche _____	Rechtsform _____
Jahr der Betriebsgründung _____	Zahl der Beschäftigten _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00000496067
Mandatsreferenz 003

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den BDS Ortsverein Herbrechtingen e.V., den von der Generalversammlung festgesetzten Jahresbeitrag von zur Zeit 72,00 € sowie die ebenfalls von der Generalversammlung festgesetzte Werbeumlage von zur Zeit 120,00 € + jeweils gültige Mehrwertsteuer (z.Zt. 19 %) in ein oder mehreren Tranchen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDS Ortsverein Herbrechtingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift