



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000063725

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Name & Anschrift des/der Kontoinhaber(s)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich, Zahlungen von meinem/ unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Kirchen e. V. auf mein/ unser 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.

NARRENZUNFT KIRCHEN e. V.



IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Verpflichtungsgrund:

Mitgliedsbeitrag (Erwachsene und Kinder)

Häs Neumitglieder Generell Busfahrten Nachbestellungen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Frühere SEPA-Lastschriftmandate verlieren ihre Gültigkeit.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Vereinbarungen mit der Narrenzunft Kirchen e. V.

(Name - Einzutragen bei vom Kontoinhaber abweichenden Schuldners)