

Sepa-Basis-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger

Bürger- und Kulturring Stadt Dinklage e.V.
Rosenstr. 11
49413 Dinklage

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE03ZZZ00000708985

Mandatsreferenz
Kultur_____

Abs.

e-mail Adresse: _____

Hiermit trete/n ich/wir dem Verein „Bürger- und Kulturring Stadt Dinklage e.V.“ bei. Ich/Wir ermächtigen Sie widerruflich den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von 15 € jährlich im August von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, diese vom **Bürger- und Kulturring Stadt Dinklage 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, wie in der Datenschutzerklärung beschrieben, durch den Bürger- und Kulturring Stadt Dinklage e.V. und seine Provider erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Es gilt die Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift
