



SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n den Dorfverein Bergort Osterwald e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Dorfverein Bergort Osterwald e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich / können wir die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

.....

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / ggf. Ehepartner