



TIER|SCHUTZ|VEREIN ELM|SHORN|UND|UMGEBUNG|E.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09ZZZ00000191770
Mandatsreferenz (wird separat vergeben)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den **Tierschutzverein Elmshorn und Umgebung e.V.** widerruflich

meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich von meinem Konto abzubuchen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Tierschutzverein Elmshorn und Umgebung e.V.** auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in (Vor- und Nachname) _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geldinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift _____