



SEPA-Lastschriftmandat

Werbering TreffPunkt Olfen e.V.

Gläubiger Id-Nr.: DE27ZZZ00000202989

Mandatsreferenznummer:

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir den Werbering TreffPunkt Olfen e.V. bis auf Widerruf
meinen/unseren fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseren Kontos

IBAN-Nummer: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC-Nummer: _____ Kreditinstitut: _____

per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto keine Deckung aufweist, besteht
seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

Der Betrag wird zukünftig jeweils zum 01.04. eines Jahres eingezogen.

Olfen, _____