

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Lastschriftempfänger Dancing Angels e. V.
 Bürgermeister-Faltermaier-Strasse 5a
 Deutschland - 85405 Nandlstadt

Gläubiger-ID DE18 ZZZ0 0000 7261 75

Mandatsreferenz Entspricht der Mitgliedsnummer

Mandatstyp **Basismandat**

Ich **ermächtige** den Verein Dancing Angels e.V. **Zahlungen** von **meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Dancing Angels e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Änderungen teile ich dem Vereinsvorstand **unverzüglich schriftlich** mit.
 E-Mail: vorstandschafft@dancing-angels-nandlstadt.de

Fallen bei der **Rückbelastung** fremde und/oder eigene Bankgebühren an, **erstatte ich die anfallenden Kosten**, sofern ich die Rückbelastung der Lastschrift zu vertreten habe (z.B. bei fehlender Kontodeckung, Kontowechsel, ...) innerhalb einer Woche durch Überweisung auf das Konto des Vereins.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Ich informiere den Vereinsvorstand schriftlich über die fälschlicherweise Belastung meines Kontos. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nach-/ Vorname
 Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Kreditinstitut, Ort

BIC

IBAN *(leserlich!)*

DE _____

Familienbeitrag
 bereits über:

 Name Geschwisterkind