

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

kreativ e.V., Dorfstr. 7, 14621 Schönwalde-Glien

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 71 1605 0000 3823 0018 83

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger kreativ e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger kreativ e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstehende Kosten bei Nichteinlösung trägt der Zahlungspflichtige.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vereinbarung: Vorabankündigungen für SEPA-Lastschrifteinzüge erfolgen spätestens einen Tag vor Fälligkeit.

Fälligkeit:

60 € am 31. März eines Jahres oder

30 € am 31. März und 31. Oktober eines Jahres

(Unzutreffendes bitte streichen) Für 2018 gilt statt 31. März der 30. April.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

Schönwalde, den _____

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen