

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: Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Fälligkeit:

60 € am 30. Juni eines Jahres

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen