

# Partnerschaftsverein

**Volvic – Unterschneidheim e.V.**

Mühlweg 5, 73485 Unterschneidheim



## SEPA Lastschriftmandat

für den

Partnerschaftsverein Volvic – Unterschneidheim e.V.

Ich \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(Vorname) (Nachname)

geboren am: \_\_\_\_\_ erkläre mich,

damit einverstanden, dass der Partnerschaftsverein-Volvic-Unterschneidheim e. V. den Jahresmitgliedsbeitrag zukünftig von meinem unten genannten Konto mittels Lastschriftverfahren einzieht. Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf. Ein Widerruf muss mindestens 8 Wochen im Voraus und schriftlich an den Partnerschaftsverein-Volvic-Unterschneidheim e. V. gestellt werden. Ich weise mein Geldinstitut an, die Lastschrift für den Partnerschaftsverein-Volvic-Unterschneidheim e. V. von meinem Konto einzuziehen.

### Kontoinhaber:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

### Geldinstitut:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes