



SEPA-Lastschriftmandat

Rücksendung des Formulars an:
mitgliedswart@kvweiterstadt.de

KVV-Gläubigeridentifikationsnummer: DE23ZZZ00000917466

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Name des Mitglieds/der Mitglieder: _____

Mitgliedsnummer(n): _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Karnevalverein Weiterstadt e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Karnevalverein Weiterstadt e.V. auf mein/unser Konto geforderten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN (22-stellig): D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (8- oder 11-stellig): _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Ich bin / Wir sind verpflichtet, dem Karnevalverein Weiterstadt e.V. Änderungen der Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen. Ich / Wir verpflichte/n mich/uns, für eine ausreichende Kontodeckung zu sorgen. Rückbuchungsgebühren gehen zu meinen/unseren Lasten, soweit keine rechtzeitige Mitteilung über die Änderung der Bankverbindung erfolgt oder mein/unser Konto nicht gedeckt ist.

Die Daten in diesem SEPA-Lastschriftmandat werden für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.
Die Daten werden nur der jeweiligen Bank übermittelt und dienen nur zum Zwecke des Einzugs von fälligen Mitgliedsbeiträgen. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber