

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Melkeraushilfsdienst Bayern e.V.
Bgm. Brandl Str. 11
84559 Kraiburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers

hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen wegen

Mitgliederbeitrag des MAHD allgemein (zur Zeit 30,00 Euro pro Jahr)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer:

BLZ:

IBAN:

BIC:

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Mandatsreferenz: Wird bei Abbuchung mitgeteilt...Gläubiger-ID: DE88ZZZ00000549151

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)