

IPZV Regionalgruppe Südbayern e.V.



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein: IPZV Südbayern e.V.
Geschäftsstelle
Zugspitzstr. 24, 82041 Oberbiberg

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE69ZZZ00000726227

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den IPZV Südbayern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IPZV Südbayern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) ----- / -----

DE __ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___
IBAN

Ich bin einverstanden, die Rechnung per Email an o.a. Email-Adresse zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/-in)

Falls Kontoinhaber/-in nicht das Vereinsmitglied ist (z.B. Elternteil):

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name (des Mitglieds)

Bitte senden Sie Aufnahmeantrag und Lastschriftmandat an die
Mitgliederverwaltung des IPZV Südbayern e.V.
c/o Beate Jonas, Kreuzäckerstr. 4 a, 82499 Wallgau