

Vogtland Rebels e.V.

Zustimmung zum Lastschriftverfahren für das Mitglied:
(bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)



Nachname: _____ **Vorname:** _____

Art der Mitgliedschaft: _____

Vogtland Rebels e.V., Feldstraße 10, 08491 Netzschkau
Postanschrift: Vogtland Rebels e. V., Postfach 11 14, 08229 Treuen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001417795
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

SEPA-Lastschriftmandat*:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Vogtland Rebels e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vogtland Rebels e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*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

Die Abbuchungen des Mitgliedsbeitrages erfolgen jeweils am 15. Tag des Monats.

monatlich halbjährlich jährlich *zutreffendes bitte ankreuzen

Die Abbuchungen der Saisonpauschale erfolgen jeweils am 15. Tag des Monats.

Quartalsweise jährlich *zutreffendes bitte ankreuzen

Vorname und Name: _____

(Kontoinhaber)

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kontonummer.: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Der Vogtland Rebels e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Der Vogtland Rebels e.V. verpflichtet sich, die jeweils gültigen Bestimmungen über Datenschutz zu beachten.