

SEPA-Mandat (ursprünglich: Einzugsermächtigung)

Folgende Verfahrensweise bitte ich zu berücksichtigen:

- a. Meinen Beitrag überweise ich halbjährlich auf das Konto des Kreisverbandes:

- b. jährliche Abbuchung, jeweils am 01.02. eines Jahres

- c. halbjährliche Abbuchung, jeweils am 01.07. eines Jahres

Sie werden über die Fälligkeit der Beiträge gesondert informiert.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
(wird von uns noch nachgetragen)

Die Mandatsreferenz wird Ihnen als Antragsteller nach der Bearbeitung des Kreisverbandes mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Kreisverband die von mir zu leistenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Seniorenverband BRH 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.

Name der kontoführenden Bank:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers:

Ort und Datum:

Unterschrift: