Junger Chor St. Josef Offenbach e. V. , Brüder-Grimm-Str. 5 , 63069 Offenbach

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend)

--> bitte ausfüllen und an den Kassenwart zurückgeben !!

unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00001070550**

Mandatsreferenz: JCSJ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **<-- wird vom Verein (Vorstand) vergeben**
Schema: **JCSJ TTMMJJ VN** mit :
TTMMJJ =Geburtstag; VN= Initialen (Vor-/Nachname)

Ich ermächtige den ***Junger Chor St. Josef Offenbach e. V.***, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ***Junger Chor St. Josef Offenbach e. V.*** 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)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name ..) *(..und BIC)*

IBAN: D E _

_____ _____ _____
Datum und Ort Unterschrift (Kontoinhaber)

Die Vorankündigung zum Lastschrifteinzug über Betrag und Fälligkeit ist erfolgt.

Beitragseinzug halbjährlich zum 1. Buchungstag jeweils im Monat April und Oktober.

<---------- unterer Teil wird vom Verein ausgefüllt und geht zurück an das Mitglied:---------->

Hinweise für den Kontoinhaber: _____ Mitglied : _____
(Vorname und Name) (Vorname und Name)

Ausstellungsdatum des Mandats: _ _ _ _ _ _ _ _

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00001070550**

Mandatsreferenz: JCSJ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich wiederkehrend
jeweils zum 1. Buchungstag im Monat April und Oktober.
Erster Beitragseinzug in Höhe von:
9€ (Kind); 12€ (Schüler/Student) ; 18€ (Erwachsener) am: ____.____._____
(Datum)