

# Bankeinzugsermächtigung für den Begräbnis-Unterstützungsverein Wallmenroth SEPA-Lastschriftmandat

Name:	Vornamen:
PLZ:	
Wohnort:	Telefon:
Straße/Nr.:	Mobil:
E-Mailadresse:	

Ich ermächtige hiermit den Begräbnis-Unterstützungsverein Wallmenroth widerruflich, die jährlichen Mitgliedsbeiträge und die einmaligen Aufnahmegebühren für mich und meine Familienmitglieder zu den Fälligkeitsterminen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank:	BIC:
Kontoinhaber:	IBAN:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung! Im Falle einer Rückbelastung werde ich dem Verein die entstehenden Kosten ersetzen. *(Bitte kein Sparkonto angeben!)*

*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.*

<b>Wird vom Verein ausgefüllt:</b>	
Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000129506	Mandatsreferenz-Nr.:

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte dieses Formular im Original unterschrieben an den **Kassierer** unseres Vereins zurückgeben!

**Kassierer:**  
Wolfgang Dingeldein  
Hauptstr. 19 a  
57584 Wallmenroth