

Ahrtrüffel e.V. - Vieux Kölnerstr.6. 53489 Sinzig

Gläubiger-ID DE45ZZZ00000110224

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Ahrtrüffel e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Künftig rufen wir die Beiträge jeweils am 1. Bankarbeitstag im April ab.

Ich ermächtige den Ahrtrüffel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ahrtrüffel 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.

Name & Anschrift

Kreditinstitut

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift