SEPA-Lastschriftmandat ab Kalenderjahr _____

Wasser- und Bodenverband .....

Kassenzeichen / Hebeliste Nr. .....

Gläubiger ID .....

Vorname / Name: .....

Straße / HN .....

PLZ / Ort .....

Hiermit ermächtige ich widerruflich den oben genannten Wasser- und Bodenverband bei Fälligkeit meinen Mitgliedsbeitrag gemäß jährlichem Beitragsbescheid von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wasser- und Bodenverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC:

Name der Bank: .....

Kontoinhaber/in: .....

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Hinweise:
Wünschen Sie den Bankabruf bereits ab diesem Kalenderjahr, wird der Betrag spätestens 14 Tage nach dem Fälligkeitsdatum von Ihrem Konto abgebucht.
Innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die kann Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

An die Geschäftsstelle
WBV Ostholstein
Oberonstraße 1
23701 Eutin