

Sepa-Basis-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger

Kulturring Dinklage e.V.
Rosenstr. 11

49413 Dinklage

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE03ZZZ00000708985

Mandatsreferenz
Kultur_____

Abs.

Person 1:

Person 2:

e-mail Adresse:_____

e-mail Adresse:_____

Telefonnr.: (optional)_____

Telefonnr.: (optional)_____

Hiermit treten wir dem Verein „Kulturring Dinklage e.V.“ bei. Wir ermächtigen Sie, den von uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von mindestens 25,00 € jährlich im August widerruflich von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, diese vom **Kulturring Dinklage e.V.** auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die von unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit willigen wir ein, dass unsere personenbezogenen Daten, wie in der Datenschutzerklärung beschrieben, durch den Kulturring Dinklage e.V. und seine Provider erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden. Es gilt die Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift, Person 1

Unterschrift, Person 2