SEPA-Lastschriftmandat

Ackerilla
gemeinschaftlich getragene Landwirtschaft

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Ackerilla Mitglieder e.V.
Steinstr. 58
04275 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) DE71ACK00002293711

Ich (Wir) ermächtige(n) den Ackerilla Mitglieder e.V. Zahlungen (meinen / unseren individuellen Mitgliedsbeitrag) von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Ackerilla Mitglieder e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber): _____

Adresse (Kontoinhaber): _____

IBAN (Kreditinstitut): _____

BIC (Kreditinstitut): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: _____