

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13 ZZZ 00000 10 50 77

(Jahresbeitrag – Imkerversicherung – Beitrag Landesverband Badischer Imker e.V. –
Beitrag D.I.B. – Zeitschrift / Biene & Natur – Varroa-Behandlungsmittel)

Ich ermächtige den **Imkerverein Markdorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Imkerverein Markdorf e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs-berechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.