

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den umseitig genannten Teilnehmer.

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Abbuchung gem. des der DLRG Westfalen e.V. vorliegenden SEPA-Mandats.*

Name der Gliederung

Nummer der Gliederung

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers, Stempel der Gliederung

Abbuchung vom Privatkonto des Teilnehmers oder einer Gliederung, die der DLRG Westfalen e.V. kein SEPA-Mandat erteilt hat.*

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Landesverband Westfalen e.V.
LV-Geschäftsstelle, Pierbusch 4 b, 44536 Lünen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE651110000227816**

Mandatsreferenz:

_____ (wird mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt und vom LV eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Landesverband Westfalen e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Landesverband Westfalen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname des Kontoinhabers bzw. Name der anmeldenden Gliederung)

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers, Stempel der Gliederung

