



Regionalverband Linksrheinischer Carneval
im und Deutscher Carneval e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und uns zusenden.

Name des Zahlungsempfängers:

Regionalverband "Linksrheinischer Carneval e.V."

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Moerser Str. 629
47802 Krefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE49ZZZ00001039315

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift:

Mit meiner/unserer Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass die obigen Angaben dauerhaft für die Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.
Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, indem dieser Widerruf per E-Mail an "info@lr-carneval.de" geschickt wird.

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)