



Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen im SEPA-Lastschriftverfahren

Bitte schicken Sie das Formular an:

Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.
 Elisabeth Finkel
 Sturmiusweg 2
 81673 München

Persönliche Daten

| | |
|-----------------------|--|
| Vorname + Nachname | |
| Straße + Hausnummer | |
| PLZ + Ort | |
| e-Mail | |
| Versichertes Objekt 1 | |
| Versichertes Objekt 2 | |

SEPA-Lastschriftmandat

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gläubiger-ID | D | E | 0 | 8 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | 9 | 0 |
| Mandatsreferenz | S | V | 2 | 0 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die Siedlervereinigung Berg am Laim e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Siedlervereinigung Berg am Laim e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Kreditinstitutes | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und werden jeweils im Januar fällig. 2023 liegt der Mitgliedsbeitrag bei 39 €.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum _____

Unterschrift(en) _____