



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für aktive Mitgliedschaft passive Mitgliedschaft

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V.

Zunftvögtin Petra Kumpf, Schilfweg 16, 79112 Freiburg-Munzingen

- Jährlich wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE39 ZZZO 0001 3661 91

Mandatsreferenz:

GGZ-Mandat-10

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ (Zahlungspflichtiger) Unterschrift: _____

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für aktive Mitgliedschaft passive Mitgliedschaft

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V.

Zunftvögtin Petra Kumpf, Schilfweg 16, 79112 Freiburg-Munzingen

- Jährlich wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE39 ZZZO 0001 3661 91

Mandatsreferenz:

GGZ-Mandat-10

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Gigili-Geister Freiburg-Munzingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ (Zahlungspflichtiger) Unterschrift: _____

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger