

Mandat wiederkehrende Lastschrift

JADEWIND e.V., Südstrand 10, 26382 Wilhelmshaven

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00002719323

Mandatsreferenz: Jadewind jährlicher Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Jadewind e.V. Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Jadewind e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum und Unterschrift