



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Schlaue Löffel Krefeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schlaue Löffel Krefeld 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.

Zahlungsempfänger:

Schlaue Löffel Krefeld e. V.

Uerdinger Straße 311

47800 Krefeld

Gläubiger -ID: DE40ZZZ00002841252

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Stadt: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Dieses Mandat gilt für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 100,- EUR und ggf. freiwillige zusätzliche Zuwendungen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular postalisch oder per E-Mail an uns.