

Chorverband Hochrhein e.V.

26.01.2024

Antrag auf das SEPA-Lastschriftverfahren

Name des Vereins:
Ansprechperson / Funktion:
Homepage:
Mitgliedsnummer im BCV:
Gründungsjahr:

Straße und Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon / Mobil:
E-Mail:

Ich bestätige hiermit, dass unser Chor bereits Mitglied im Chorverband Hochrhein e.V. ist.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Chorverband Hochrhein e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Chorverband Hochrhein e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-ID: DE88ZZZ00002673257	Mandatsreferenz:
---	------------------

Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------