Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Vom Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):	Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):
LJV S-H: DE26ZZZ00000193792 KJS Dithm.-Nord KJS Dithm.-Süd: KJS Eckernförde: KJS Eiderstedt: KJS Eutin: KJS Flensburg: KJS Hzgt. Lauenburg: KJS Kiel: KJS Lübeck: KJS Neumünster:	KJS Nordfriesland: KJS Oldenburg: KJS Pinneberg: KJS Plön:DE03ZZZ00000531960 KJS: Rendsburg-Ost: KJS Rendsburg-West: KJS Schleswig: KJS Segeberg: KJS Steinburg KJS Stormarn

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den obigen Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag der

Kreisjägerschaft_____in Höhe von _____ €.

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. In diesem Beitrag ist der Mitgliedsbeitrag für den Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V. enthalten.Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug der Beiträge erfolgt am _____ eines jeden Jahres. Sollte dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ -

Ort, Datum	Unterschrift