

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Schatzmeisterin Kreisjägerschaft Plön e.V.
Jarla Kolbe
Neuhaus 8
24321 Giekau

Vom Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

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:

Gläubiger-Identifikationsnummern
(bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):

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 Plön im LJV SH e.V. in Höhe von 60*/120 €.

*für Schüler, Studenten etc.

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 im März 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