



Sepa-Lastschriftmandat

Imkerverein Brandenburg an der Havel e.V. (nachfolgend: IV-Brb genannt)

Kastanienstraße 1a, 14778 Beetzsee Vereinsregister: VR 2812 P

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE50ZZZ00002162654**

__ __ __ -IV-Brb

Wiederkehrende Zahlung

Mandat Referenz (wird vom Kassenswart vervollständigt)

Zahlungsart

Ich ermächtige den IV-Brb Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IV-Brb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

DE __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __ __ | __ __

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Imkerverein Brandenburg a.d.H. e.V.
c/o Carola Hübner
Kastanienstraße 1a
14778 Beetzsee
info@imkerverein-brb.de

Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE63 1605 0000 3619 0038 49
Bankleitzahl: 16050000
Kontonummer: 3619003849
Vereinsregister: VR 2812 P