Änderungsmeldung

für das SEPA-Lastschriftmandat

für jährlich einmal wiederkehrende Zahlung

Dieses Mandat ersetzt alle vormals erteilten Einzugsermächtigungen bzw. Lastschriftmandate.

Absender

Name des Mitgliedes / Namen der Mitglieder
Straße, H.- Nr.
PLZ, Ort

Schleswig-Holsteinischer Heimatbund
Ortsverein Nübbel
z. H. der Schatzmeisterin
Simone Lühder-Carstens

Schmähkoppel 4
24809 Nübbel

Gläubiger-Identifikations-Nr. des Schleswig-Holsteinischer Heimatbund Ortsverein Nübbel:
DE97ZZZ00000080188

Ich/Wir ermächtige/n den Schleswig-Holsteinischen Heimatbund Ortsverein Nübbel e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schleswig-Holsteinischen Heimatbund Ortsverein Nübbel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____

Straße, Hausnummer

_____

Postleitzahl Ort

_____

Name und Ort des Kreditinstitutes

D	E																				

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

_____

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers