

An die
Werbegemeinschaft Rosdorf e.V.
Herr Frank Psotta



An der Stupe 5
37124 Rosdorf

SEPA-Lastschriftverfahren und Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Werbegemeinschaft Rosdorf e.V.) den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt einmal jährlich zum 1.3. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer
der Werbegemeinschaft
Zahlungsrhythmus

DE56ZZZ00001534083
Wiederkehrend erstmalig

Mitgliedsnummer (wird erteilt)

Mandatsreferenz (wird erteilt)

Name, Vorname des Mitglieds
(Zahlungspflichtiger)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Name Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (11-stellig)

IBAN (22-stellig)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kontoinhaber (falls abweichend)

Rosdorf, den _____

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Tel.: 0551 – 30 97 927 - Fax: 0551 – 37 08 246

E-Mail: info@wergemeinschaft-rosdorf.de

Web: <http://www.wergemeinschaft-rosdorf.de>

Vorstand: Dr. Markus Thiele, Frank Psotta, Ulf Himme, Oliver Günther, Andreas Göke, Kassenwart: Sonja Radisch
St.Nr.20/205/03241

Sparkasse Göttingen IBAN: DE81 2605 0001 0025 0066 77 BIC: NOLADE21GOE

Volksbank Mitte IBAN: DE97 2606 1291 0050 4000 00 BIC: GENODEF1DUD