

SEPA Lastschriftmandat

An
KAB Deutschlands e.V.
Kettelerhaus
Mitgliederservice
Bernh.-Letterhaus-Str. 26
50670 Köln

mitgliederverwaltung@kab.de

Zahlungsempfänger:

KAB Deutschlands e. V.,
Bernhard-Letterhaus-Str. 26, 50670 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 63 ZMD 00069451

Mandatsreferenz _____
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den KAB Deutschlands e. V. widerruflich, mindestens den von mir/uns zu entrichtenden satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift jährlich von meinem/unserem Konto einzuziehen.

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

Die Zahlung erfolgt erstmals ab (Jahr des ersten Einzugs)
Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) sind wiederkehrende
Zahlungen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungs-
empfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

D E

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Wenn unser/mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Mandatsreferenz entspricht der Gliederungsnummer des Ortsvereins.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name

Strasse

PLZ Ort

Gliederungsnummer