

Ich ermächtige den *Miteinander-Füreinander Stade e.V.* widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Miteinander-Füreinander Stade 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00002725168

Mandatsreferenz: MFS2024MNR0_____

.....	
Konto-Inhaber	Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)
.....	
Kreditinstitut	BIC (nur dann erforderlich, wenn IBAN nicht mit DE beginnt)

IBAN: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....		
Ort	Datum	Unterschrift

✂ - - - - -

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen) für die eigenen Unterlagen

Ich ermächtige den *Miteinander-Füreinander Stade e.V.* widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Miteinander-Füreinander Stade 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00002725168

Mandatsreferenz: MFS2024MNR0_____

.....	
Konto-Inhaber	Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)
.....	
Kreditinstitut	BIC (nur dann erforderlich, wenn IBAN nicht mit DE beginnt)

IBAN: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....		
Ort	Datum	Unterschrift