

Name Absender, Vorname Absender

Absendert ausfüllen per System

PLZ und Ort des Absenders
Straße des Absenders
Mitgliedsnummer Absender

An die
Kreisjägerschaft Emschergau e. V.
Geschäftsstelle
Claudiusstr. 36 A
44649 Herne

Oder:



02325- 944 513



dieter.boekelmann@kreisjaegerschaft-emschergau.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE81ZZZ00000168455**

Hiermit ermächtige ich die **Kreisjägerschaft Emschergau e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. 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 und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
Name: _____	Vorname: _____
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Anschrift ausfüllen per System</div>	
Straße: _____	PLZ und Ort: _____
bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts): _____	
BIC: _____	
IBAN:	
DE__ __ I__ __ __ __ I__ __ __ __ I__ __ __ __ I__ __ __	
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund): Mitgliedsbeitrag Kreisjägerschaft Emschergau e.V.	
Ort, Datum, Unterschrift	