



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KKZ, Zahlungen* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KKZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat gilt für die KKZ-Vereinsmitgliedschaft von:

Name	Vorname	PLZ / Ort / Straße / Haus-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mandatsgeber: (vom Kontoinhaber auszufüllen, wenn **nicht** identisch mit Vereinsmitglied)

Name	Vorname	PLZ / Ort / Straße / Haus-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kreditinstitut	BIC	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Zahlung soll jeweils im Voraus erfolgen und zwar ... (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vierteljährlich	(01. Januar, 01. April, 01. Juli, 01. Oktober)	<input type="checkbox"/>
Halbjährlich	(01. Januar, 01. Juli)	<input type="checkbox"/>
Jährlich	(01. Januar)	<input type="checkbox"/>

Ort / Datum:

Unterschrift:

* Hierunter fallen z.B.: Aufnahmegebühren, Gastgelder, Gebühren für Bootsliegeplätze, Schlüsselkautionen, Ersatzleistungen für nicht geleistete Arbeitsstunden.

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und einreichen:

Kanu Klub Zugvogel e.V.
Stauseebogen 11
45259 Essen

Bankverbindung:

Sparkasse Essen
BIC: SPESDE3E
IBAN: DE91 3605 0105 0002 7167 77