

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Verein Sächsischer Ornithologen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Postfach 25 15 21

Postleitzahl und Ort:

04351 Leipzig
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE02ZZZ00001016008

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Verein Sächsischer Ornithologen e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Verein Sächsischer Ornithologen e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein Sächsischer Ornithologen e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Summe/ Betrag (Ihren Jahresbeitrag ggf. zzgl. Spende)

_____ Euro

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E _____

BIC (8 oder 11 Stellen):**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**



Verein Sächsischer Ornithologen e.V.
Postfach 25 15 21
04351 Leipzig