

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Jugendverein OHRAnge United e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer**

Ludwig-Jahn-Str. 1a

Postleitzahl und Ort

99885 Ohrdruf

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000434693**Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **JV OHRAnge United e.V.** Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein/weisen Wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **JV OHRAnge United e.V.** auf mein/unserem Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir Können innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung**Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen !****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****PLZ / Ort:**

Land: Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen):**BIC (8 oder 11 Stellen):****Name und Geburtsdatum des beantragenden Mitgliedes:**

Vorabinformation zum Lastschrifteinzug: Die Belastung des Kontos des Zahlungspflichtigen erfolgt immer am 01.03. und 01.09. jedes Kalenderjahres, in Höhe des zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages, laut Vereinbarung, zu 2 x 50%. Die Erhebung wird separat auf der Vereinshomepage (www.ohrangeunited.de), in der Regel sieben Tage vorher angekündigt.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):