

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

*) wird vom Verein eingetragen

Mitglieds-Nr. *)	Gruppe *)	Mitgliedschaft ab *)	Beitrag *)
Mitglied (Name, Vorname)		geboren am	
Gesetzliche Vertreterin (Name, Vorname)		Gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname)	

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) LDance4all e.V., Johannisstr,27, 33611 Bielefeld	Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE58ZZZ00000059259
---	--

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto monatlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LDance4all e.V. auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
IBAN

Die Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz werden mir/uns vom LDance4all e. V. im Rahmen der Aufnahmebestätigung per Mail (im Ausnahmefall per Post) mitgeteilt.

Ort, Datum	Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
------------	---