



SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name des Mitglieds: _____

Name des Zahlungsempfängers:

Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder e.V.
Stamm Steinadler Wiesbaden
z.Hd. Henning Schmidt
Dambachtal 13
65193 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00001084192**

Deine/Eure persönliche Mandatsreferenz: _____ (wird vom Stamm ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtigen den BdP Stamm Steinadler Wiesbaden,
Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag für mich/mein Kind beträgt
50 €/40€ (Geschwisterkind) ---- *bitte unzutreffenden Betrag wegstreichen*----
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom BdP Stamm
Steinadler Wiesbaden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort, Unterschrift: _____