

SEPA – BASISLASTSCHRIFT – MANDAT

Zahlungsempfänger

Name/Einrichtung: **AFLIG – Anti-Flug-Lärm-Interessen-Gemeinschaft e.V.**
Geschäftsstelle

Straße/Hausnummer: **Baldensteinstraße 3**

PLZ/Ort: **79423 Heitersheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 9568 0923 0000 0240 8201**

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger,

Name/Einrichtung **AFLIG e.V.**

jährlich eine Zahlung in Höhe von **10,00 € Einzelbeitrag, 15,00 € Familienbeitrag**
€ Förderbetrag jährlich/einmalig

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Name, Vorname/Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	IBAN DE

ORT, Datum	
Unterschrift/en	