

# SEPA - Lastschriftmandat

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Bürgerverein Rainau ab dem \_\_\_\_\_.

Mitgliedsbeitrag (mindestens 10,00 €) \_\_\_\_\_

Rainau, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evt. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen dem Bürgerverein Rainau von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Rainau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am \_\_\_\_\_ (oder am folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am \_\_\_\_\_.

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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Konto des  
Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Rainau, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)

Von diesem SEPA - Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.