



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates

Vorstand: Daniela Hofmann

Brückenfeldstraße 9

99625 Kölleda

Tel.: 0178 757 6304

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den „Gemeinsam für Kölleda“ e.V. Kölleda, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Gemeinsam für Kölleda e.V.

Brückenfeldstraße 9 | 99625 Kölleda

Vorstand: Daniela Hofmann
Stellvertreter: Matthias Friedrich
Schatzmeister: Sabine Jöck
Vereins-Nr.: VR 150872
Steuer-Nr.: 151/141/04482

Bankverbindungen:

Sparkasse
IBAN: DE17 8205 1000 0163 1136 70
BIC: HELADEF1WEM

VR-Bank
IBAN: DE69 8209 4054 0000 7814 95
BIC: GENODEFINDS

Homepage: www.gemeinsamfuerkoelleda.de
E-Mail: info@gfkev.de