



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates

Vorstand:
Katja Hoffmann
Mühlgasse 7

99625 Kölleda

Tel.: 0174 972 9920

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

Mandatsreferenz:

DE _____

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.
Mühlgasse 7 | 99625 Kölleda

Vorstand: Katja Hoffmann
Stellvertreter: Janet Bieser
Stellvertreter: Uwe Kraneis
Schatzmeister: Antje Werner
Vereins-Nr.: VR 150872
Steuer-Nr.: 151/141/04482

Bankverbindungen:

Sparkasse
IBAN: DE17 8205 1000 0163 1136 70
BIC: HELADEFI WEM

VR-Bank
IBAN: DE69 8209 4054 0000 7814 95
BIC: GENODEF1 NDS

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