

Modellfluggruppe Kranich 70 e.V. Simmerath  
Schiffenborn 44  
52156 Monschau

Mobil: 0178 / 562 5148  
E-Mail: kassierer@mfgkranich.de



**IBAN:** DE54 3905 0000 0009 2570 98    **BIC:** AACSD33

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE59 0010 0000 0993 99

## SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(Wird vom Verein ausgefüllt und dem Mitglied mitgeteilt)

Ich ermächtige die Modellfluggruppe Kranich 70 e.V. Simmerath, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Modellfluggruppe Kranich 70 e.V. Simmerath auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kosten für unberechtigten Widerspruch und auch für Rückbuchungen wegen mangelnder Kontodeckung trägt der Kontoinhaber.*

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungen des folgenden Mitglieds:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

*Mit Erteilung dieses Lastschriftmandats verlieren alle bisherigen Lastschriftmandate und Einzugsermächtigungen zu oben genanntem Mitglied ihre Gültigkeit. Bereits angekündigte Lastschriften sind nicht davon betroffen.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)