



Pfälzerwald-Verein Lemberg e. V.
z.Hd. Elke Sommer
Hauptstr. 39
66969 Lemberg

SEPS-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Lemberg e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Lemberg e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Beitrag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Mitgliedsnummer: _____

Name Mitglied: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

Ort, Datum

Unterschrift