



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Burg Towers e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von Burg Towers e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE067770002730023:

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Konto-Inhaber:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC:

\_\_\_\_\_

Dieses Lastschriftmandat gilt für das Mitglied:

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber