

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS



Imkerverein Lübeck von 1884 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00001302948

NAME, VORNAME - VEREINSMITGLIED	
---------------------------------	--

GEBURTSDATUM - VEREINSMITGLIED	
--------------------------------	--

SEPA-Lastschriftmandat

NAME, VORNAME - KONTOINHABER	
------------------------------	--

KONTONUMMER	
-------------	--

BANKLEITZAHL	
--------------	--

KREDITINSTITUT	
----------------	--

IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
------	--

Ich ermächtige den **Imkerverein Lübeck von 1884 e.V.**, den jeweils fälligen Jahresbeitrag für das o.g. Vereinsmitglied von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Imkerverein Lübeck von 1884 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorstand www.imkerverein-luebeck.de
Lars Steinhardt, Schiereichenkoppel 8, 23560 Lübeck
Renate Walter
Margit Maul
Matthias Neff

info@imkerverein-luebeck.de
Bankverbindung
IBAN DE04230501010001007004
Steuernummer 22/290/85134

Vereinsregister
Lübeck VR 1548 HL
Amtsgericht Lübeck