



Mitgliedsbeitrag / jährlicher Einzug
Pro Person 12,00 EUR zum 1.Quartal des laufenden Jahres bzw. bei Einreichung

Zahlungsempfänger:

**Dorfgemeinschaft-Sinzenich e.V.,
Mühlenhostert 11, 53909 Zülpich**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82zzz00001421871

Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug Ihres Kreditinstituts mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen die Dorfgemeinschaft-Sinzenich e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Dorfgemeinschaft Sinzenich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Kontoinhabers

Vorname Name _____

Strasse und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Zu belastendes Konto

IBAN: _____

Kreditinstitut _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Dorfgemeinschaft Sinzenich e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen zu lassen.

Ort und Datum _____ Unterschrift: _____