

SEPA-Lastschriftmandat

SoNaKo Mainz e.V.
Dalheimerweg 1a
55128 Mainz

Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit ermächtigen ich / wir SoNaKo e.V. bis auf Widerruf, den monatlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von SoNaKo e.V. Kosten, die durch nicht mitgeteilte Änderungen der Kontoverbindung oder ein nicht ausreichendes gedecktes Konto entstehen, gehen zu meinen/ unseren Lasten.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mandatsreferenz: _____

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____