

Deutscher Teckelklub e.V. gegr. 1888

Gruppe Wiesbaden - Mainz e.V.

Geschäftsstelle - Feldstraße 2 - 65343 Eltville am Rhein

kasse@teckelklub-wiesbaden-mainz.de

Wiesbadener Volksbank - IBAN: DE38 5109 0000 0013 2731 03 - BIC: WIBADE5W

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 3 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 7 8 6 0 8 1**

Ihre Mandatsreferenz: Wird gesondert vom Zahlungsempfänger mitgeteilt

SEPA – Basis – Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschrift)

Ich ermächtige den Deutschen Teckelklub e.V., **Gruppe Wiesbaden - Mainz e. V.**, (Zahlungsempfänger), Beitragszahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift, bis auf Widerruf, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beitragszahlungen sollen für die nachfolgend aufgeführten Mitglieder der o.g. DTK-Gruppe erfolgen:

Name	Vorname	Wohnort	Mitglieds-Nr. und Art Wird von der Gruppe ausgefüllt

Die Beitragszahlungen erfolgen von folgendem Konto:

Kontoinhaber (Name)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	<input type="checkbox"/> Deutschland oder
Mailadresse	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	____ ____ ____ ____ ____ ____

Mitgliedsbeiträge sind jährlich im 1. Quartal fällig und werden jeweils zum/ab dem 15. Februar des laufenden Kalenderjahres eingezogen. Für neue Mitglieder werden die Mitgliedsbeiträge zuzüglich einmaliger Aufnahmegebühr mit der Antragstellung fällig. Der Lastschrifteneinzug (die Erstlastschrift) erfolgt zum/ab dem 28. des Folgemonats nach dem Antragsdatum. Der Kontoinhaber sorgt für die ausreichende Kontodeckung zum Fälligkeitstermin.

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

Der Kontoinhaber gibt Änderungen seiner Bankverbindung unverzüglich der Geschäftsstelle bekannt.

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------

Formularstand 07/2016

Das unterschriebene Formular bitte per Post oder Mailanhang an oben genannten Empfänger senden!