Lebenshilfe
Main-Taunus

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000484859

Ich ermächtige die Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Kreisvereinigung Main-Taunus e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das Lastschriftverfahren erfolgt zum 15.03. des jeweiligen Jahres bzw. mit Beginn der Mitgliedschaft.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriftmandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsbeitrag von

_____
Vorname und Name

_____
Kontoinhaber

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
IBAN

_____
BIC, Kreditinstitut

_____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Lebenshilfe Main-Taunus
Nachtigallenweg 19
65779 Kelkheim

Telefon 06195 6008-111
Telefax 06195 6008-199
info@lhmtk.de
www.lhmtk.de