



„Sepa-Lastschriftmandat“

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00001312998

Mitgliedernummer: KeW . . .

Ich ermächtige den Kameradschaftsbund ehemaliger Wehrführer im Kreise Schleswig-Flensburg e.V., (KeW), St. Jürgener Str. 61, 24837 Schleswig

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem (KeW) auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name: .....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl:..... Ort: .....

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

(BIC= Internationale Bankleitzahl und IBAN=internationale Kontonummer findet ihr auf eurem eigenen Kontoauszug)

Datum/ Ort:..... Unterschrift:.....