

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates einmalige Zahlung Aufnahmegebühr

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
VRSO 20*10	
Happach 44	
51545 Waldbröl	
Gläubiger – ID: DE94ZZZ00000826463	Mandatsreferenz:

Die einmalige Aufnahmegebühr wird einen Monat nach Vereinseintritt dem benannten Bankkonto belastet. Dies bedeutet beispielsweise: Eintritt zum 01.03. – Abbuchung zum 01.04.

Fällt der angekündigte Fälligkeitstag der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Ich / wir ermächtige(n) Sie, die Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein / unser Kreditinstitut an, die von VRSO 20*10 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
VRSO 20*10	
Happach 44	
51545 Waldbröl	
Gläubiger – ID: DE94ZZZ00000826463	Mandatsreferenz:

Die Unterrichtsgebühren in Höhe von aktuell 66,00 €je Quartal, werden jeweils zum 01.03./ 01.05. / 01.07. / 01.10. eines jeden Jahres eingezogen. Erfolgt der Eintritt in einem laufenden Quartal, erfolgt der Einzug analog zu dem Einzug der Aufnahmegebühr und anteiligen Mitgliedsbeiträgen.

Fällt der angekündigte Fälligkeitstag der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Ich / wir ermächtige(n) Sie, die Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein / unser Kreditinstitut an, die von VRSO 20*10 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers