

Vor- und Nachname

Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Lohnsteuerhilfeverein Fuldata e. V. von meinem / unserem Konto den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels **SEPA-Basislastschrift** einzuziehen.

Die Genehmigung gilt bis zum Widerruf ab dem Beitragsjahr _____

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Lohnsteuerhilfeverein Fuldata e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich / Wir wurden darauf hingewiesen, dass der Mitgliedsbeitrag je nach Einkommenssituation und der Beitragsordnung des Lohnsteuerhilfeverein Fuldata e. V. in den Folgejahren in einer abweichenden Höhe anfallen kann.

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.

Name des Zahlungsempfängers:

Lohnsteuerhilfeverein Fuldata e. V.

Gläubigeridentifikationsnummer
des Zahlungsempfängers (LhF):

DE 82 ZZZ 00000 183472

IBAN des Zahlungsempfängers (LhF) für
Überweisungen

DE39 5204 0021 0268 3001 00

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.):

Name des Zahlers / Mitglieds (Kontoinhaber):

Geldinstitut des Zahlers / Mitglieds:

IBAN:

BIC

Bei Nichteinlösung der SEPA-Basislastschrift sind von mir / uns die von dem Kreditinstitut dem Lohnsteuerhilfeverein Fuldata e. V. in Rechnung gestellten Bankgebühren zu ersetzen.

Ort / Datum

Unterschrift / en des / der Mitglieder