



Einzugsermächtigung – SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den RV Elsdorf u. Umgebung e.V. mit der Abbuchung von Zahlungen von fälligen Beträgen und nicht geleisteten Arbeitsdienststunden von meinem/ unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom RV Elsdorf u. Umgebung e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

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

Bankverbindung

Sparkasse Scheeßel
BIC: BRLADE21SHL
IBAN: DE 44 2915 2550 0000 7084 53
Registergericht Tostedt
VR 160071

Vorstand

Friederike Lahde (Vorsitzende)
Jan Grube (stellv. Vorsitzender)
Wiebke Wilkens (Kassenwartin)
Martina Ost-Heitger (Schriftwartin)

Kontakt

Friederike Lahde
☎ 0170 380 76 37
E-Mail: friederike.lahde@rv-elsdorf.de
Web: www.rv-elsdorf.de