



Änderung des Bankeinzuges für Dorfgemeinschaft Ahrensfelde e. V.

Sepa Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Dorfgemeinschaft Ahrensfelde e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Kontoinhaber:in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ahrensburg, den _____

Unterschrift _____