

Arnis de Mano Deutschland e.V. , Im Mittelfelde 12, 38176 Wendeburg
Gläubiger Identifikationsnummer: DE65ZZZ00002470456

Mandatsreferent (wird vom Vorstand ausgefüllt)

						-			-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Sepa-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige hiermit den Arnis de Mano Deutschland e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einmal jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arnis de Mano Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum Unterschrift