

SEPA-Lastschriftauftrag

Name:

Vorname:

Anschrift:

Rufzeichen: Tel.-Nr.

E-Mail:

Ich ermächtige die ARIG M.N. e.V. von meinem Girokonto den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung einzuziehen.

Der Einzug erfolgt am Anfang des Jahres, bei Eintritt während des Jahres ca. ein bis zwei Wochen nach Beginn der Mitgliedschaft.

Neuer Einzug bzw. Änderung der Bankverbindung:

IBAN: DE

BIC:

Kreditinstitut:

Die IBAN ist gleichzeitig auch die Mandatsreferenznummer.
Zahlungsempfänger ist die ARIG M.N. e.V. mit Sitz in Ludwigsburg.

Die Gläubiger-ID lautet DE79ZZZ00001902657

Evtl. nötige/gewünschte Wiedereinzüge der ARIG M.N. e.V. erfolgen inklusive belasteter Fremdgebühren.

Datum: Unterschrift: _____