



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28ZZZ00002004261**

Ich ermächtige die Grafschafter Sterbekasse e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Grafschafter Sterbekasse e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich eingezogen. Sie können uns das SEPA-Lastschriftmandat auch per E-Mail (mitglieder@mail-gsk.de) oder per Fax (05921 / 3 00 99 90) zusenden.

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

Angaben zum Kontoinhaber / zur Kontoinhaberin

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail (für Rückfragen)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Bitte ziehen Sie den rückständigen Betrag ein (bei Mahnung).

Dieses Mandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name

weitere Mitglieder (bei Familienbeitrag bitte alle Mitglieder angeben)

Ort, Datum und Unterschrift