- nachstehend Storchenverein genannt –

Gläubiger-Identifikationsnummer:
D E 0 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 0 7 0 1 4

Mandatsreferenz:
M S T O V E W N 0 0 0 D V

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Storchenverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Storchenverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN:
D E

Datum, Ort Unterschrift(en)

☐ **DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG MIT UNSEREM MITGLIED:**

Vorname und Name (Mitglied) Mitgliedsnummer

1. Vorsitzende
Gabriele Meder-Schumacher
Hauptstr. 27
76889 Niederotterbach
Tel: +49(0)6340/8649

2. Vorsitzende
Sara Schimpf
Bahnhofstr. 9
76889 Steinfeld
Tel: +49(0)6340/918792

Bankverbindung
Sparkasse Südliche Weinstraße
BIC: SOLADES1SUW
IBAN: DE70 5485 0010 1700 2258 63
www.storchenverein.de