

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Geschichts- & Altertumsverein für Mayen und Umgebung e.V., Gläubiger Identifikationsnummer: DE87GAV0000014538, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

18 € (Mindestbeitrag)

__ € (freiwilliger Beitrag)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Geschichts- & Altertumsverein für Mayen und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname . Name

Straße . Hausnummer

Postleitzahl . Ort

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE__|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort . Datum . Unterschrift



Postfach 1310
56703 Mayen

info@gavmayen.de
www.gavmayen.de
www.facebook.com/gav
mayen

Kreissparkasse Mayen
Konto 380
BLZ 576 500 10
IBAN DE58 5765 0010
0000 0003 80
BIC MALADE51MYN

Volksbank
Rhein-Ahr-Eifel eG
Konto 139 280 00
BLZ 577 615 91
IBAN DE56 5776 1591
0013 9280 00
BIC GENODED1BNA

Amtsgericht Koblenz
VR 10 500
Finanzamt Mayen,
StNr. 29/660/0178/6 –
III/3

Hinweis: Nach Eingang des Lastschriftmandats wird die Mandatsreferenz umgehend mitgeteilt. Der Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt in der Regel am 31. Januar.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.