



SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Mitgliedsgebühr

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000125454

Mandatsreferenz / Debitor:

Vorname Name:

(Kontoinhaber)

AWO-Mitglied (wenn abweichend von Kontoinhaber)

Straße Hausnummer:

PLZ Ort:

Ich/Wir ermächtige/n den AWO Kreisverband Leipziger Land e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum Fälligkeitstag (31.03.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AWO Kreisverband Leipziger Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschrift gilt ab Beitragsjahr: 20

Der erstmalige Einzug erfolgt bei Eintritt nach dem **31.03.** zum **30.06./30.09.** oder **30.12.** Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag erfolgt der Einzug am darauf folgenden Werktag. Eine nochmalige Vorab-information erübrigt sich hiermit.

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die dafür entstandenen Kosten werden von mir/uns an den AWO Kreisverband Leipziger Land e.V. gezahlt.