Interne Vermerke:
Eingangs Datum:
Eingetragen in DLRG Manager:
z. Kt. Vors.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Württemberg e.V.
Bezirk Rems-Murr e.V.

Ortsgruppe Waiblingen

In der Talaue 10

71334 Waiblingen
Tel. 07151-15265

www.waiblingen.dlrg.de
mail: info@waiblingen.dlrg.de

DLRG OG Waiblingen
Mitglieder - Verwaltung
An der Talaue 10
71334 Waiblingen

SEPA
Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DLRG OG Waiblingen: DE7900800000138809

Ihre Mandatsreferenz: _____

(oder wird Ihnen nach Eingang des Mandates mitgeteilt.)

Ich

_____ _____ _____
Name Vorname Geb.Datum

ermächtige die DLRG OG Waiblingen,
zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und fällige Zusatzbeiträge für

_____ _____ _____
Name Vorname Geb.Datum

_____ _____ _____
Name Vorname Geb.Datum

von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Waiblingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Sollte die Bank die Lastschrift nicht einlösen und der DLRG OG Waiblingen dadurch Gebühren belastet werden, erstatte ich diese Beträge zusätzlich zum geschuldeten Betrag.

Kontoinhaber _____ _____
Name Vorname

_____ _____
Straße / Nr. PLZ; Ort

BIC: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Bank _____

IBAN |D|E|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____