



An die
LAG e.V. Geschäftsstelle
Hochstraße 3
52511 Geilenkirchen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE ZZZ 00000651865
Mandatsreferenz-Nr.: Ihre Mitglieds- bzw. Betriebsnummer

Ich ermächtige die Laufstall-Arbeits-Gemeinschaft e.V. (LAG), die folgende(n) Gebühr(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeitrag

Plakettengebühren

Beratungsgebühr

Kontoinhaber

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

IBAN

BIC

Name der Bank

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/den Vertrag mit:

LAG-Mitglied (falls nicht mit Kontoinhaber identisch)

Ort

Datum

Unterschrift

