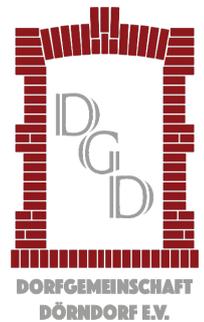


# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



**Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V.**  
**Riedenburger Straße 39**  
**85095 Denkendorf OT Dörndorf**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE46ZZZ00002711843**  
Mandatsreferenz: DGDEV \_\_\_\_\_  
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

## Einverständniserklärung/Pre-Notification:

Ich ermächtige den Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorfgemeinschaft Dörndorf e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 30.01. eines jeden Kalenderjahres eingezogen. Unterjährige Vereinsbeiträge werden anteilig zum 30.04., 30.07. oder zum 30.10. des Kalenderjahres eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Sende uns dieses SEPA-Lastschriftmandat bitte an [mitglied@dgd-ev.com](mailto:mitglied@dgd-ev.com)