

.....  
**Ärzteverein Altkreis Ahaus e.V.**

www.ärzteverein-alkreis-ahaus.de

**SEPA  
Lastschriftmandat**



Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege .....

Seit dem Jahr 2014 zieht der Ärzteverein Altkreis Ahaus e.V. den Mitgliedsbeitrag über das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ein. Die Belastung des unten von Ihnen angegebenen Kontos erfolgt jährlich zum 15.9. d.J. Wir erbitten von Ihnen dazu die untenstehende Erklärung. Mit frdl. Grüßen – Ihr ÄV

**Gläubiger ID: DE20ZZZ00001414160**

**Mandatsreferenz (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer):** .....

Ich ermächtige den Ärzteverein Altkreis Ahaus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Angaben des Vereinsmitglieds:**

Titel, Vorname, Zunahme: .....

Adresse: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN-Nr.: .....

**Ort, Datum :** .....

**Unterschrift :** ..... **Stempel:**