

.....
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:**