



Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen im SEPA-Lastschriftverfahren

Persönliche Daten	
Vorname + Nachname	Ralf Wimmer
Straße + Hausnummer	Nettelbeckstr. 2
PLZ + Ort	81829 München
E-Mail	rukwimmer@gmail.com
Telefon	089/93928912
Versichertes Objekt 1	Trausjochstr. 3, 81825 München
Versichertes Objekt 2	_____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID	D E 0 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 9 5 4 7 9 0
Mandatsreferenz	S V 2 0 2 3

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die Siedlervereinigung Berg am Laim e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Siedlervereinigung Berg am Laim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	D E 2 5 3 0 0 6 0 6 0 1 0 1 0 2 0 5 0 5 9 5
BIC	DAAEDEDXXX
Name des Kreditinstitutes	Dt. Apotheker & Ärztebank eG
Kontoinhaber	Ralf Wimmer

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und werden jeweils im Januar fällig. 2023 liegt der Mitgliedsbeitrag bei 39 €.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum 22.05.2023 Unterschrift(en) 

Bitte schicken Sie das Formular an:

Siedlervereinigung Berg am Laim e.V.
 Elisabeth Finkel
 Sturmiusweg 2
 81673 München

oder per Mail an: kassier@sv-bergamlaim.de