Notfallverbund Archive Rhein-Neckar

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79 6707 0024 0065 7668 00

Mandatsreferenz 1

Ich ermächtige den Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V., den Jahresbeitrag von unserem/meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

- Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Für das Beitragswesen wird die Bankverbindung des Betroffenen aus dem SEPA-Lastschriftmandat vom Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V. gespeichert und zum Einzug der Beiträge verwendet.

_____
Name, Vorname des Mitglieds (Kontoinhaber)

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

IBAN DE _ _ |_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

_____ _____
Bankinstitut (Name) BIC

_____
Ort, Datum Unterschrift

Leimen, den_____ Unterschrift _____

Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V.
NARN, c/o Thorsten Baron
Marchivum, Archivplatz 1, 68159 Mannheim
Telefon +49 621 - 29 37 52 3
Email info@notfallverbund-rhein-neckar.de

Sitz des Vereins: Heidelberg
Eingetragen beim Registergericht Mannheim
VR 702282
Stnr. 32489/52420

Bankverbindung
Deutsche Bank AG, Mannheim
BIC: DEUTDEDBMAN
IBAN: DE79 6707 0024 0065 7668 00