



**Gästeführung
Odenwald e.V.**

Regionaler Gästeführerverband

Im Alten Garten 5, 64753 Brombachtal

SEPA Lastschriftmandat

Ihre Mandatsnummer

.....

Unsere Gläubiger ID:

DE30ZZZ00000039296

Ich ermächtige die **Gästeführung Odenwald e. V.** den jährlichen Beitrag für die Vereinsmitgliedschaft, sowie die einmaligen in dem Aufnahmeformular aufgeführten Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gästeführung Odenwald e. V. eingezogenen 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.

Bank / Sparkasse _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Name und Unterschrift
des Kontobevollmächtigten