

An den  
Gewässerpfliegeverband Bille  
Europaplatz 5

22946 Trittau

**Hinweis:**

Bitte senden Sie den Vordruck persönlich unterschrieben per Brief, Fax oder eingescannt bzw. fotografiert als Anhang in einer E-Mail zurück.  
Vielen Dank!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mitglieds-Nr. (bitte eintragen):

Ich ermächtige den Gewässerpfliegeverband Bille (Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000895846), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewässerpfliegeverband Bille auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber

**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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ort

Datum

Unterschrift