

# Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

## Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

KJS-Flensburg e.V. - Hegering VII

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer LJV):

Gläubiger-Identifikationsnummern  
(bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):

LJV S-H: DE26ZZZ00000193792  
KJS Dithm.-Nord  
KJS Dithm.-Süd: DE46ZZZ00001180213  
KJS Eckernförde:  
KJS Eiderstedt:  
KJS Eutin: DE10ZZZ00002478818  
KJS Flensburg:  
KJS Hzgt. Lauenburg: DE56ZZZ00000832482  
KJS Kiel:  
KJS Lübeck: DE68ZZZ00000898517  
KJS Neumünster:

Gläubiger-Identifikationsnummern  
(bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):

KJS Nordfriesland:  
KJS Oldenburg: DE09ZZZ00000884544  
KJS Pinneberg:  
KJS Plön: DE03ZZZ00000531960  
KJS: Rendsburg-Ost:  
KJS Rendsburg-West:  
KJS Schleswig:  
KJS Segeberg: DE31ZZZ00000482762  
KJS Steinburg: DE65ZZZ00000364780  
KJS Stormarn:

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den obigen Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag der

Kreisjägerschaft Flensburg in Höhe von \_\_\_\_\_ €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. In diesem Beitrag ist der Mitgliedsbeitrag für den Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V. enthalten. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug der Beiträge erfolgt am 28.2. eines jeden Jahres. Sollte dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

IBAN: DE \_\_\_\_\_ -

Ort, Datum

Unterschrift