

**Zahlungsempfänger:**

Liederkrantz Welzheim  
Eberhard Lieb  
Ebniseeweg 43  
73642 Welzheim

## SEPA Lastschriftmandat

**Kontoinhaber**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Liederkrantz Welzheim 1829 e.V., Gläubiger-Identifizierungs-Nr.: DE 04ZZZ00001115009, Mandatsreferenz: AG Stuttgart VR 2800086, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Liederkrantz Welzheim 1829 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.

Beitragsätze 2024: aktive Mitglieder 90,00 €, passive Mitglieder 20,00 € pro Jahr. Sollte sich der Mitgliedsbeitrag auf Grund eines Beschlusses in einer der nächsten Mitgliederversammlungen ändern, erhalten Sie hierüber eine separate Information.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(für die Erteilung der Einzugsermächtigung)