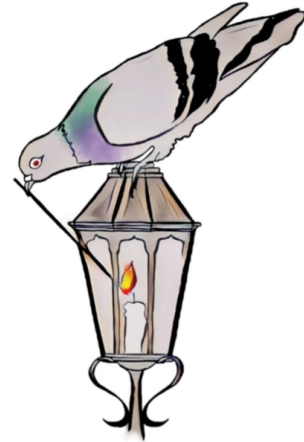


SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: DE10 6709 2300 0033 3590 98,
BIC: GENODE61WNM, Volksbank Kurpfalz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00002336755
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger
"Stadttaubenprojekt Rhein-Neckar e. V.",
Postfach 12 06 10, 69067 Heidelberg, Zahlungen von
meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die vom Zahlungsempfänger "Stadttaubenprojekt
Rhein-Neckar e. V." auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.



Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen
werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Nichteinlösung wegen
veralteter Bankverbindung oder unzureichender Deckung wird mir zusätzlich eine
Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € berechnet.

Kontobelastung / Fälligkeitsdatum:

- 01.01. (jährlicher Einzug) 01.01. und 01.07. (halbjährlicher Einzug)
 monatlicher Einzug (nur bei Zahlung von mind. € 10,00 monatlich)

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

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Name, Vorname des Paten (falls nicht gleich Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)