



Sehr geehrte Verbandsmitglieder,

Sie können dem Verband erhebliche Kosten ersparen, wenn Sie ihm auf dem unten angegebenen Formular eine Ermächtigung zum Einzug der fälligen Verbandsbeiträge per Lastschrift von Ihrem Konto erteilen. Für Sie verringert sich mit der Einzugsermächtigung der Aufwand ebenfalls und Sie vermeiden ggf. Mahngebühren. Sie erhalten wie bisher vorab einen Beitragsbescheid, damit Sie die Deckung des Kontos gewährleisten können. Die Beiträge werden in der Regel Mitte des Jahres zum Fälligkeitstag von Ihrem Konto abgebucht, soweit Ihr Konto eine entsprechende Deckung aufweist.

Die Abbuchungen müssen nach dem neuen europäischen SEPA Standard erfolgen. Deshalb benötigen wir anstelle von Kontonummer und BLZ die 22-stellige IBAN (International Bank Account Number). Die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. Abbuchungen im SEPA-Verfahren können Sie übrigens innerhalb von 5 Wochen ohne Angabe von Gründen widersprechen. Sie erhalten dann Ihr Geld zurück. Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Einzugsermächtigung per Fax oder Post an die oben angegebene Adresse zurück.

Eine Bitte noch: Teilen Sie uns Veränderungen an den Grundstücken, Besitzerwechsel sowie eine Änderung der Kontoverbindung unverzüglich mit, damit wir Ihren Beitrag korrekt ermitteln können. Solche Mitteilungen und Fragen zum Einzugsverfahren können Sie auch telefonisch oder per E-Mail an Frau Barke (Tel. 0421 2076526; barke@deichverband.de) richten.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

Wilfried Döscher
(Geschäftsführer)

-----hier abtrennen-----

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße, Hausnr

PLZ, Ort

Mitgliedsnr.

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Bremischen Deichverband am rechten Weserufer, Am Lehester Deich 149, 28357 Bremen, den jährlichen Verbandsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN.....

bei BIC/SWIFT

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens Ihres kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin