

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schusteracht e.V.
Am Berg
24211 Schellhorn

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gäubiger - ID

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtigen Schusteracht e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von Schusteracht e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des
Zahlungspflichtigen

Strasse

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC ⁽¹⁾

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schusteracht e.V
Am Berg
24211 Schellhorn

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gäubiger - ID

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtigen Schusteracht e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von Schusteracht e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des
Zahlungspflichtigen

Strasse

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC ⁽¹⁾

Ort

Datum

Unterschrift