

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

Förderverein Münzinghof e.V.
c/o Karlheinz Lang

Zum Pilgerspfad 15
63599 Biebergemünd

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE39 0010 0000 5725 37

Name und Anschrift des Mitglieds

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer (wird vom Förderverein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Förderverein Münzinghof e.V

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Förderverein Münzinghof 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

Förderverein Münzinghof e.V.
c/o Karlheinz Lang

Zum Pilgerspfad 15
63599 Biebergemünd

Gläubiger- Identifikationsnummer

DE39 0010 0000 5725 37

Name und Anschrift des Mitglieds

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer (wird vom Förderverein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Förderverein Münzinghof e.V

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Förderverein Münzinghof 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift