

SEPA-Vereins-Lastschriftmandat

SHHB Ortsverein Schwentimental
Wakenitzstraße 8
24223 Schwentimental

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE20ZZZ00000517977

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den

SHHB Ortsverein Schwentimental e.V.

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

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift
