Förderverein Familienzentrum St. Urban e.V.,
Davertweg 14, 48308 Senden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000601012
Mandatsreferenz: wird durch den Förderverein vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Förderverein Familienzentrum St. Urban e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Förderverein Familienzentrum St. Urban e.V.,
Davertweg 14, 48308 Senden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000601012
Mandatsreferenz: wird durch den Förderverein vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Förderverein Familienzentrum St. Urban e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift