

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT EINER WIEDERKEHRENDEN LASTSCHRIFT

Verein „Likedeeler Land Leben“, Schnittloherweg 8, 25557 Steinfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00002580494

Mandatsreferenz: _____ (wird durch den Verein vergeben)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den eingetragenen Verein „Likedeeler Land Leben“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Likedeeler Land Leben“ e. V. 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.

Vorname & Name: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE

Ort & Datum: _____

Unterschrift: _____