

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

11 ORTE e.V. – Modautaler Kulturmomente
Neunkirchen 67
64397 Modautal

Wiederkehrende
Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE70ZZZ00002671932

Mandatsreferenz:
Mitgliedschaft11Orte

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein „11 Orte“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „11 Orte“ 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.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

11 ORTE e.V. – Modautaler Kulturmomente
Neunkirchen 67
64397 Modautal

Wiederkehrende
Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE70ZZZ00002671932

Mandatsreferenz:
Mitgliedschaft11Orte

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein „11 Orte“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „11 Orte“ 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.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen