

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers:

Siedlergemeinschaft Herbertshofen-Römersiedlung e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Karpatenstr. 3, 86405 Herbertshofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00000044171

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer):

Ihre Mandatsreferenz ist:

Die Erstvergabe erfolgt nach der Neuanmeldung und erscheint im Text der ersten Lastschrift!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o. g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC des Kreditinstituts:

____ DE _____

Ort

Datum

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)