

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000437173
Ev. Familienbildung e. V., Rönkenstr. 77, 46562 Voerde

Ihre Mandatsreferenznummer: Ihre Teilnehmernummer (siehe Kontoauszug)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Ev. Familienbildungsstätte Voerde Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ev. Familienbildungsstätte Voerde auf mein/unser 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Ausfertigung für

- den Zahlungspflichtigen
- den Zahlungsempfänger