

Kitzrettung Hartenthal e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Kitzrettung Hartenthal

Gläubiger-Identifikationsnummer (CII/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Kitzrettung Hartenthal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Kitzrettung Hartenthal

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC ¹:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Kontakt:

Harald.Roessling@gmx.de

[86845 Großaitingen, Wertachstraße 3](#)

[Tel. 0176 / 23739786](tel:017623739786)