

SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Arbeitsgemeinschaft Posthorn-Heus e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91 ZZZ 000 012 978 40

SEPA-Lastschriftmandat: Mandatsreferenz SKHRDE6WXXX

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft Posthorn-Heuss e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft Posthorn-Heuss e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

(Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

IBAN: DE__|__|__|__|__|__|__|

BIC: |__|__|__|__|

Datum / Ort:

(Unterschrift)