

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8857600000114494

Datum:

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige "Siedlergemeinschaft Sande" Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Siedlergemeinschaft Sande" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Konto-Nr. (IBAN)

.....
Kreditinstitut (BIC)

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift