

SEPA-Lastschriftmandat

Kleingartenverein Exerzierplatz e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE14ZZZ00002804957

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Kleingartenverein Exerzierplatz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleingartenverein Exerzierplatz e.V. auf mein 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

Telefon | E-Mail

Kreditinstitut (Name)

_____|_____
BIC (8 oder 11 Stellen)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift