

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: Heimatverein Großfriesen e.V.
Straße und Hausnummer: Falkensteiner Landstraße 26
PLZ und Ort: 08541 Großfriesen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001909256
Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die
mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____
IBAN: DE _____

Ort, Datum _____
Unterschrift/en _____

Heimatverein Großfriesen e.V.
08541 Großfriesen