Überruhrer Bürgerschaft e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000434949**

Mandatsreferenz: **20140** __ __ __

Ich ermächtige die Überruhrer Bürgerschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Überruhrer Bürgerschaft 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

_____

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Name des Kreditinstituts und BIC

__ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __

IBAN

_____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Vereinsanschrift: Überruhrer Bürgerschaft e.V., Lunkegarten 3, 45277 Essen

Formular drucken

Formular zurücksetzen