

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gewerbeverein „Rosenstadt“ Forst e.V.
Berliner Str. 17, 03149 Forst

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000518739

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Gewerbeverein „Rosenstadt“ Forst e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein „Rosenstadt“ Forst 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)