

Sepa-Mandat für Bischofsmühle Cyclus 66 e.V.

Mitglied

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ email: _____

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Bischofsmühle Cyclus 66 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Dammstraße 32, 31134 Hildesheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000475840

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Bischofsmühle Cyclus 66 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bischofsmühle Cyclus 66 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

Der Einzug soll erfolgen: jährlich zum 20. Februar halbjährlich zum 20. Februar und 20. August

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Stornogebühren werden von mir getragen.

Kontoinhaber:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Ort _____, den _____

Datum

Unterschrift