

Dorfgemeinschaft Bermoll e.V.
Schiebelstrasse 24
35614 Aßlar-Bermoll

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer DE61ZZZ00001901623

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Dorfgemeinschaft Bermoll e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein: Dorfgemeinschaft Bermoll 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, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN

DE - - - - -

BIC

Bankinstitut

, den
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)