

FREIWILLIGE FEUERWEHR SAILAUF E.V. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000226637

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Sailauf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Sailauf 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN: D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

.....
Datum, Ort und Unterschrift