

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung

Gültig ab: 01.11. _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000984412

Mandatsreferenznummer: wird separat vergeben

Mitglied:

Jährlicher Beitrag:

Ich ermächtige den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Wiesbaden-Kloppenheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freiwillige-Feuerwehr Wiesbaden-Kloppenheim gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Nachname)

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift