

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Gewerbeverein Stein 1986 e. V.
Regelsbacher Str. 28**

90547 Stein

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE64ZZZ00000485272

Mandatsreferenz-Nr.

..... (wird nach Eingabe durch GVS bekannt gegeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den Gewerbeverein Stein 1986 e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gewerbeverein Stein 1986 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber/Zahler:

Firma _____
 Name _____
 Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ + Wohnort _____
 Telefon-Nr. _____
 Email: _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

Lastschriftmandant ist gültig für: Jahresbeitrag
 Anzeigen
 Steiner Punkte
 (Bitte zutreffendes ankreuzen.)

_____, den _____

Unterschrift: _____