
Lastschriftmandat wiederkehrende Lastschrift

von:

für:

Igel e.V. – Bereich Hermsdorf
Eisenberger Straße 56
07629 Hermsdorf

Gläubiger-ID: DE7111100000502315

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Igel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Igel 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Die erteilte Einzugsermächtigung ist bis auf Widerruf gültig ab dem: 01. .202