

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis für Flüchtlinge in Ammersbek , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für wiederkehrende Zahlungen einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis für Flüchtlinge in Ammersbek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE38ZZZ00001927451

Mandatsreferenz: Wird nachgereicht

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum:

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)