

Familie Nothilfe e.V. Sri Lanka

Eichenstr. 28 , 92637 Weiden

Gläubiger Identifikationsnummer : DE29MGB00001031333

Mandatsreferenz - Nummer :

Mandatsreferenz - Nummer wird vom Verein nach Eingang festgelegt

SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Familien Nothilfe e.V. Sri Lanka Zahlungen von meinem Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein Kreditinstitut an, die von dem Familien Nothilfe e.V. Sri Lanka auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Mandat gilt für wiederkehrende, jährliche Zahlungen
Abbuchungstermin der Lastschrift wird nach Eingang vom Verein schriftlich mitgeteilt.

Mandat gilt für einmalige, sofortige Zahlungen

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Name	
Vorname	

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Name vom Wohnort	

Name des Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Datum und Ort	
----------------------	--

Unterschrift des bzw. der Kontoinhaber	
--	--

