

SEPA - Mandat für Basis - Lastschrift

Niederschlesischer Kleingärtnerverband e.V. Klosterplatz 13, 02826 Görlitz	
Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE06ZZZ00000618818
Mandatsreferenz:	FED8021

S E P A - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Niederschlesischen Kleingärtnerverband e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niederschlesischen
Kleingärtnerverband 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 und BIC)

IBAN

Fälligkeit : am 10. Banktag im Jahr

Ersteinzug : _____

Görlitz,

Ort, Datum

Unterschrift