

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Kontoinhaber

Herr Frau keine Angaben

Vorname

Nachname

Falls Abweichend vom Antragssteller bitte ausfüllen

Geb. am

Telefonnr.

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger ID: DE24ZZ00000487835)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Narrenbund Neuhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die Bedingungen des Kreditinstituts. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN

BIC

Datum, eigenhändige Unterschrift des Beitragszahlers)