

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA- Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

EhE e.V. - Echzeller helfen Echzellern
1. Vorsitzende
Oliver Stoll
Raunstraße 79
61209 Echzell

**Wiederkehrende Zahlungen
(jährlicher Mitgliedsbeitrag)**

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

EhE e.V. - Echzeller helfen Echzellern
[Amtsgericht Friedberg, VR3104]

1. Vorsitzende
Oliver Stoll, Raunstraße 79, 61209 Echzell

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE65EHE00002240857

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr:
MJ2019XXX

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein EhE e.V. - Echzeller helfen Echzellern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein EhE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hienweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber [Name, Vorname]

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Land

Deutschland

IBAN

DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift[en]