

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Glindenberg e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Gartenstraße 70

Postleitzahl und Ort:

39326 Glindenberg

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE24ZZZ00000463100

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

FFGL-EZ-XXX

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempf. von oben**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Jährlich Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

1)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

1)

Postleitzahl und Ort

1)

Land

D

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

1)

BIC (8 oder 11 Stellen)

1)

Gewünschter Tag für Einzug:

15.03. / 30.11.

Der angegebene Tag des Einzugs gilt für Werktage. Fällt dieser auf einen Sonn- oder Feiertag gilt der nächste Werktag als Datum des Einzugs.

Ort

1)

Datum (TT/MM/JJJJ)

1)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

2)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Beim Ausfüllen beachten:

- Nur mit 1) hinterlegte Felder bitte ausfüllen.
- Vom Verein wird XXX mit der Mitgliedsbestätigung vergeben.
- Bei Gewünschter Tag für Einzug bitte einen Tag auswählen.
- Mit 2) hinterlegte Felder nach Mitgliedsbestätigung auf dem Originalbeleg des Vereins ausfüllen.