

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **Landfrauenverein ESCHBORN** DE 70 ZZZ 0000 204 7349

Mandatsnummer: „Ist die Mitgliedsnummer“

Ich ermächtige den **Landfrauenverein ESCHBORN**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landfrauenverein ESCHBORN 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC: _____|_____

IBAN: DE_ |_|_____|_____|_____|_____

.....
Datum:

.....
Unterschrift: