

SEPA-Lastschriftmandat



HG 85 Köthen e. V. | Mitgliedsbeiträge

Zahlungsempfänger: HG 85 Köthen e. V., An der Rüsternbreite, 06366 Köthen

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die HG 85 Köthen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HG 85 Köthen 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.

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Abteilung

Kontoinhaber / Bankverbindung

Kontoinhaber: Name, Vorname

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers