

SEPA-Lastschriftmandat

SINGEN BEWEGT e.V., 70771 Echterdingen

Gläubiger ID: DE 68ZZZ00002593592

Mandatsreferenz: wird noch bekanntgegeben

Ich ermächtige den Verein SINGEN BEWEGT e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SINGEN BEWEGT e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber:in) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber:in _____