

SEPA-Lastschriftmandat

Zu Gunsten des Kontos Kreismieterverein Waldshut e. V.

D	E	0	4	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	3	5	9	5	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zahlungsart **Wiederkehrende** Zahlung

(Wird vom Kreismieterverein Waldshut e.V. ausgefüllt)

Zahlungsempfänger:

Kreismieterverein Waldshut e. V.
Rheinstr. 8
79761 Waldshut-Tiengen

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Strasse, Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Kreismieterverein Waldshut e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Kreismieterverein Waldshut e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat endet mit Ihrer Mitgliedschaft.

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.

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

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