

Bürger für den Landkreis Saalfeld-Rudolstadt e.V.
Stiftsgasse 21-25 / Mangelgasse 18
07407 Rudolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00001242659

Mandatsreferenz: _____
(Wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Bürger für den Landkreis Saalfeld-Rudolstadt e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Bürger für den Landkreis Saalfeld-Rudolstadt 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN (International Bank Account Number)

Datum, Ort und Unterschrift