

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Kirmesgesellschaft Dietershausen

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:
Mittelstr. 6

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 89ZZ Z000 0007 8683

Postleitzahl und Ort:
36093 Künzell

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kirmesgesellschaft Dietershausen** 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Name, Vorname:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum (TT / MM / JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir mittels SEPA-Lastschriftsmandat jeweils zum 15. Dezember des Jahres ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.