



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Freiwillige Feuerwehr Everloh

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Freiwillige Feuerwehr Everloh**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Freiwillige Feuerwehr Everloh
------------------------------	--------------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

IBAN:	D E																					
-------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC ¹ :																	
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------