RKV Denkendorf 1909 e.V.

Löcherhaldenstraße 36, 73770 Denkendorf - Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000053366

Mitglied _____

Mandatsreferenz: _____

Wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den RKV Denkendorf 1909 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom RKV Denkendorf 1909 e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

_____
(Vorname und Name des Kontoinhabers)

_____
(Straße und Hausnummer)

_____
(Postleitzahl /Ort und Land)

_____
(Name des Kreditinstituts)

BIC / SWIFT: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
Ort, Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)