Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000118091

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein für Obst-, Gartenbau und Landespflege Seukendorf/Hiltmannsdorf e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Obst-, Gartenbau und Landespflege Seukendorf/Hiltmannsdorf 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.

| Vorname und Name (Kontoinhaber) | | | |
|---------------------------------|-----------------|----------------|--|
| | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| | | | |
| Postleitzahl und Ort | | | |
| | | | |
| Kreditinstitut (Name und BIC) | | | |
| DE | | | |
| IBAN | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ort, Datum | Unterschrif | t Kontoinhaber | |