

SEPA-Lastschriftmandat

Warenkorb Pfungstadt e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige den Warenkorb Pfungstadt e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von dem Warenkorb Pfungstadt e. V. 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: Einmalzahlung Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN (Kto.-Nr.): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber