Einzugsermächtigung des Zahlungspflichtigen

Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE0434700000282943
Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

An den

Kreisbauernverband

Marburg-Kirchhain-Biedenkopf e.V.

Rollwiesenweg 2

35039 Marburg

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kreisbauernverband Marburg-Kirchhain-Biedenkopf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreisbauernverband Marburg-Kirchhain-Biedenkopf 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.

Konto-Nr.: …….. BLZ ……..

BIC: …….. Bank ……..

IBAN: ……

_____

Name, Vorname

_____

PLZ, Wohnort

_____

Straße, Haus-Nr.

_____

Ort, Datum Unterschrift