

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kfd St. Anna

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer

Waldweg 11

Postleitzahl und Ort

8485 Neuenkirchen

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE02ZZZ00000379979

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

Ich ermächtige die kfd St. Anna Neuenkirchen den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von der kfd St. Anna 48485 Neuenkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften für den jährlichen Mitgliedsbeitrag 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 / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort,

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):