SEPA-Lastschriftmandat an die Aquarela Frauengruppe e.V.

An die Aquarela Frauengruppe e.V.

Auszufüllen durch die Aquarela Frauengruppe e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Aquarela Frauengruppe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der die Aquarela Frauengruppe 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.

Bitte Ab hier ausfüllen

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC des Kreditinstituts:

IBAN

IBAN (Wichtig zur Kontrolle: Die IBAN-Nummer ist 22-stellig einschließlich der Landeskennziffer DE)

DE																				

Ort, Datum,

Unterschrift