

Einzugsermächtigung - SEPA

Vertragsverhältnis:

Name, Vorname:

Vertragsnummer(n) / :
Nutzungsart

Anschrift Kontoinhaber:

Name, Vorname *:

Straße:

PLZ / Ort:

Bankdaten:

Kto.-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Gültig ab:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Wohn- und Lebensräume e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber