

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen



Veranstaltungshaus Elsterland (Zahlungsempfänger - Gläubiger)
-Andrè Grams-
Betonwerkstrasse 5
06895 Zahna-Elster OT Elster/Elbe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 57 ZZZ 0000 0656 700

Essenteilnehmer: _____

Mandatsreferenz / Kundennummer: _____
Bekanntgabe erfolgt nach Mandatserteilung

Ich/Wir ermächtigen den Gläubiger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unseren Kreditinstitut an, die vom Gläubiger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

PLZ	Ort
-----	-----

IBAN: " " " DE " " " BIC: " " " " " kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt

Sollte das Formular nicht vollständig ausgefüllt sein, können wir eventuell das SEPA- Lastschriftmandat nicht anlegen.
Das Formular wird dann zurückgesendet.