



Freiwillige Feuerwehr Schladen am Harz

Freiwillige Feuerwehr Schladen, Lindendamm 3, 38315 Schladen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers

Freiwillige Feuerwehr Schladen

Anschrift des Zahlungsempfängers

Lindendamm 3, 38315 Schladen

Gläubiger-ID

DE48ZZZ00000686932

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Schladen**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freiwilligen Feuerwehr Schladen** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Name des Mitgliedes*

*Wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bankname

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen



Freiwillige Feuerwehr Schladen am Harz

Freiwillige Feuerwehr Schladen, Lindendamm 3, 38315 Schladen

