

SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

Füreinander - Miteinander e.V.

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



Name:	Mandatsreferenz: Füreinander-Miteinander Nr. :
--------------	--

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Füreinander-Miteinander e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Füreinander-Miteinander e. V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dauerlastschriftmandat

Einzellastschriftmandat

Name, Vorname der/des Kto-Inhaber(s):	
Straße, PLZ, Ort	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _ _

.....,
Ort, Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Für den Verein

SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

Füreinander - Miteinander e.V.

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



Name:	Mandatsreferenz: Füreinander-Miteinander Nr. :
--------------	--

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Füreinander-Miteinander e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die von Füreinander-Miteinander e. V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dauerlastschriftmandat

Einzellastschriftmandat

Name, Vorname der/des Kto-Inhaber(s):	
Straße, PLZ, Ort	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _ _

.....,
Ort, Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Für Ihre Unterlagen