

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kneipp-Verein Brilon-Olsberg e.V. Steinweg 26 59929 Brilon Deutschland

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000215484	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Kneipp-Verein Brilon-Olsberg e.V.
--

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Kneipp-Verein Brilon-Olsberg e.V.
--

eingezogenen 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Name und Adresse)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
-----	------

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger 
------------	---