SEPA-Basis-Lastschriftmandat

1. Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kitzrettung Oberfranken e.V. Zelchstr. 27 95213 Münchberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002123245 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

2. SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n:

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

3. Meine Angaben:

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name, Vorname)	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC (Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfaller	n, wenn die IBAN mit DE beginnt)
ĪBAN	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

- Ausfertigung für den Zahlungsempfänger -

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

i. Naille ullu Aliscilliit ues Zaillullusellibiailueis (Glaubiu	nd Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläu	biae
---	---	------

Kitzrettung Oberfranken e.V. Zelchstr. 27 95213 Münchberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002123245 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

2. SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n:

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

3. Meine Angaben:

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name, Vorname)	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC (Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfalle	n, wenn die IBAN mit DE beginnt)
ĪBAN	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

1. Vorsitzende: Britta Engelhardt Telefon: 09251 / 307 62 50 Mobil: 0163 / 211 67 04

BIC: GENODEF1HO1

- Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen -

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

i. Name und Anschrift des Zaniundsembianders (Glaubid	. Name und Anschrift des Zahlung	isempfängers (Gl	äubiger
---	----------------------------------	------------------	---------

Kitzrettung Oberfranken e.V. Zelchstr. 27 95213 Münchberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00002123245 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

2. SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n:

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Kitzrettung Oberfranken e.V., Zelchstr. 27, 95213 Münchberg

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

3. Meine Angaben:

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Name, Vorname)	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC (Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfalle	n, wenn die IBAN mit DE beginnt)
ĪBAN	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)