

Im Original an

Familienzentrum Pfullinger Familienstube e.V.
Griesstraße 24/1
72793 Pfullingen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE7596ZZZ00000699842

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als FAX oder EMAIL zulässig

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) das Familienzentrum Pfullinger Familienstube e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Pfullinger Familienstube e.V auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Mandatsreferenznummer entspricht der bisherigen Kontonummer

Zahlungspflichtiger bitte in Druckbuchstaben sauber lesbar ausfüllen

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung

IBAN

D	E																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/SWIFT (beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort; Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers