SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kneipp-Verein Minden e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Marienstraße 66 32427 Minden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 55 ZZZ 0000 0141 472

Die Mandatsreferenz-Nr. ist identisch mit der Mitgliedsnummer. Die Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen mit dem Mitgliedsausweis des Kneipp-Vereins Minden e.V. per Post zugesandt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

……..……...
Vorname / Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

…… ……..……...
Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

……..……...
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Stand: 07/2020