



SEPA

Lastschriftmandat

Postanschrift:

Pater-Rupert-Mayer-Straße 6
82008 Unterhaching

E-Mail:

fw-unterhaching@web.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE68ZZZ00001780053

Mandatsreferenz: | _ _ _ _ _ |

Wir ermächtigen / Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, „Freie Wähler Unterhaching e. V., Pater-Rupert-Mayer-Straße 6, 82008 Unterhaching“ Zahlungen von unserem / meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser / weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freie Wähler Unterhaching e. V. auf unser / mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten der / des Kontoinhaber / s

Vorname und Name: | _____ |

Straße und Hausnummer: | _____ |

Postleitzahl und Ort: | _____ |

Kreditinstitut: | _____ |

BIC: | _____ |

IBAN: | DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

Unterhaching, _____

(Datum)

(Unterschrift)