

SEPA Lastschriftmandat

Verein freiwillige Feuerwehr Hain-Gründau e.V.

Hainstraße 87

63584 Gründau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000587362

--

Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference – to be completed by the creditor

--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer / debtor street and number

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) PLZ und Ort / debtor postal code and city

D E U T S C H L A N D

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Land / debtor country

D E

IBAN des Zahlungspflichtigen

<p>Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Verein freiwillige Feuerwehr Hain-Gründau e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von FFW Hain-Gründau eV auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	<p>By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Verein freiwillige Feuerwehr Hain-Gründau e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor FFW Hain-Gründau eV. Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.</p>
--	--

Ort location	Datum date	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen signature(s) of the debtor
-----------------	---------------	--