



SEPA Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein „Waldkinder Ismaning e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Waldkinder Ismaning e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden vor dem ersten Einzug schriftlich mitgeteilt.

Vor- und Zuname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut, Name

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum, Unterschrift/en