

Bürgergemeinschaft Ebersdorf b.Coburg e.V.

Am Prälat 8

96237 Ebersdorf b.Coburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81BGE00000088236



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Bürgergemeinschaft Ebersdorf b.Coburg e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Bürgergemeinschaft Ebersdorf b.Coburg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann (Wir können) innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN (max. 22 Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung ☒ / Einmalzahlung ☐