Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freundeskreis Albrechtsburg
Meissen e.V.
Domplatz 1
01662 Meißen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE32ZZZ00001125175

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

SEPA Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Freundeskreis Albrechtsburg Meissen e.V.

auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.