FWK Freie Wählergemeinschaft Krummesse

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Krummesse (FWK)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	*Kontoverbindung Zahlungsempfänger*
Freie Wählergemeinschaft Krummesse	Raiffeisenbank Krummesse
Lübecker Straße 41a	IBAN: DE38200698610000508497
23628 Krummesse	BIC: GENODEF1RRZ
	Gäubiger ID: DE02ZZZ00000775545

Zahlungen von meinem Konto

Kontoinhaber:

Name:												Vorname:									
IBAN	D	E																			
BIC:																					

bei der _____ mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.
(Name des Kreditinstitutes)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaberin / Kontoinhaber