

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift Zahlungsempfänger*in (Gläubiger*in)

Elterninitiative FED Leipzig e.V.
Kregelstr. 23
04317 Leipzig

Identifikationsnummer-Gläubiger*in DE17ZZZ00002787637

Zahlung Einmalige

Wiederkehrend

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) ... **Elterninitiative FED Leipzig e.V.**.... Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von ... **Elterninitiative FED Leipzig e.V.** auf mein/unser 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.

Kontoinhaber*in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)