

**SEPA- Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen**

Mitgliedszahlungsempfänger (Gläubiger)

Förderverein Münzinghof e.V.  
c/o Karlheinz Lang

Zum Pilgerspfad 15  
63599 Biebergemünd

Gläubiger- Identifikationsnummer

**DE39 0010 0000 5275 37**

Name und Anschrift des Mitglieds

**Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer** (wird vom Förderverein vergeben)

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Ich / Wir ermächtige(n)**

**Förderverein Münzinghof e.V**

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

**Förderverein Münzinghof 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

**SEPA- Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen**

Mitgliedszahlungsempfänger (Gläubiger)

Förderverein Münzinghof e.V.  
c/o Karlheinz Lang

Zum Pilgerspfad 15  
63599 Biebergemünd

Gläubiger- Identifikationsnummer

**DE39 0010 0000 5275 37**

Name und Anschrift des Mitglieds

**Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer** (wird vom Förderverein vergeben)

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Ich / Wir ermächtige(n)**

**Förderverein Münzinghof e.V**

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

**Förderverein Münzinghof 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift