


BÜRGERBUS SÜSSEN e.V.	
SEPA Lastschriftmandat	Seite 1 von 1

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59 ZZZ 0000 701 866

Mandatsreferenznr.:

Ich ermächtige hiermit den Bürgerbus Süßen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerbus Süßen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die erste Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Fälligkeiten: Jahresbeitrag fällig zum 01. Juli jeden Jahres

Vorname:	
Nachname (Kontoinhaber):	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	DE
BIC:	

Ort, Datum	Unterschrift