

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kolpingsfamilie Clarholz
Markus Topp
Riemenschneiderweg 32
33442 Herzebrock-Clarholz

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE04ZZZ00000174303

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

(Mitgliedsnummer)

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 der Kolpingsfamilie Clarholz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/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

DE

Ort, Datum

Unterschrift

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