

SEPA-Lastschriftmandat

Technischer Verein von 1845 Augsburg

Schatzmeister
Hoher Rain 1
86929 Penzing-Ramsach

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Datum: _____

Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen Sie hiermit, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____