

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000042262
Mandatsreferenz 93

Ich ermächtige den Verein Tourismus Leck und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tourismus Leck und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Kontoinhabers

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Kreditinstitut _____

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift