

SEPA-Lastschriftmandat

Wismarer-Therapiebegleithunde e.V
Franz-Liszt-Str.32 | 23968 Wismar | Deutschland

DE02ZZZ00001941291

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung

Wismarer-Therapiebegleithunde e.V
Franz-Liszt-Str.32
23968 Wismar
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger
Wismarer-Therapiebegleithunde e.V, Zahlungen von meinem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die von
Wismarer-Therapiebegleithunde 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.

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)