

--	--	--	--	--	--

Mandat-Referenz- vom Zahlungsempfänger auszufüllen

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

Ackermann-Gemeinde e.V.
Heßstraße 24
80799 München
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000339784

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich von meinem/unserem Konto einen Betrag in

Höhe von Euro __,-- Förderbeitrag / jährlich (am 31.3.)

einziehen.

Hierzu erteile ich dieses SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Ackermann-Gemeinde e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Ackermann-Gemeinde e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 und Datum

.....
Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!!

(Bitte ausfüllen, handschriftlich unterzeichnen und an obige Adresse senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass aufgrund der neuen Meldefristen das SEPA-Lastschriftmandat drei Wochen vor dem erstmaligen Einzug unterzeichnet bei der Ackermann-Gemeinde vorliegen muss. 2 Ausfertigungen,
☐ 1 Ausfertigung für Zahlungspflichtigen).

--	--	--	--	--	--

Mandat-Referenz- vom Zahlungsempfänger auszufüllen

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

Ackermann-Gemeinde e.V.
Heßstraße 24
80799 München
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000339784

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich von meinem/unserem Konto einen Betrag in

Höhe von Euro __,-- Förderbeitrag / jährlich (am 31.3.)

einziehen.

Hierzu erteile ich dieses SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Ackermann-Gemeinde e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Ackermann-Gemeinde e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 und Datum

.....
Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!!

(Bitte ausfüllen, handschriftlich unterzeichnen und an obige Adresse senden. Bitte berücksichtigen Sie, dass aufgrund der neuen Meldefristen das SEPA-Lastschriftmandat drei Wochen vor dem erstmaligen Einzug unterzeichnet bei der Ackermann-Gemeinde vorliegen muss. 2 Ausfertigungen,
☐ 1 Ausfertigung für Zahlungspflichtigen).