

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00000156368

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein kreuz&quer Hannover e.V.

einmalig

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

eine Zahlung von € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein kreuz&quer Hannover e.V. auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift