

Mitgliedsnummer: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: „Elternverein Chemnitzer Frühstarter“
Verein zur Förderung von Familien
mit frühgeborenen Kindern e.V.

Straße / Hausnummer: Gürtelstraße 10

PLZ / Ort: 09114 Chemnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002767010

Mandatsreferenz: _____ für wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende
Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem
Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname Name / Firma: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC*: _____

IBAN*: _____
