

FamilienLebenFriesenhofen e.V.

c/o Lisa Lehrer / Kastanienweg 3 / 88299 Friesenhofen

Homepage: www.familienlebenfriesenhofen.de / Email: kontakt@familienlebenfriesenhofen.de



Gläubiger Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002027854

Mandatsreferenz:

SEPA Lastschrift Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)

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

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Der Verein FamilienLebenFriesenhofen e.V. zieht den Mitgliedsbeitrag zum 15. Juni ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug unmittelbar dem darauf folgenden Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: _____

Straße/Nr: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Kreditinstitut/BIC: _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift