

Walsroder Tafel e. V.
Bismarckring 100, 29664 Walsrode

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66WAT00000417627

Mandatsreferenz: Mitteilung erfolgt vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige die Walsroder Tafel e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Walsroder Tafel e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)