

# Sepa- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Siedlervereinigung Falkenheim-Heimfried e.V.

Anschrift: Siedlervereinigung Falkenheim-Heimfried e.V.  
Gersweilerstraße 19  
90469 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49FHH00000315986

Mandatsreferenz: Meine IBAN (wie unten angegeben, DE wird durch XX ersetzt)

Ich ermächtige die Siedlervereinigung Falkenheim-Heimfried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Siedlervereinigung Falkenheim-Heimfried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung am 1. Werktag des Monats Februar (Jahresbeitrag z.Z. 25,00€).

Kontoinhaber: Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

**IBAN:**

DE		__		__	__		__	__		__	__		__	__	
----	--	----	--	----	----	--	----	----	--	----	----	--	----	----	--

(bisher BLZ)

(bisher Konto-Nr.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift bei Gemeinschaftskonto