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. 30,00€).

Kontoinhaber: Name	Vorname

Straße	PLZ	Ort

IBAN: DE | _ _ || _ _ _ _ | _ _ _ _ || _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ ||
| (bisher BLZ) | (bisher Konto-Nr.) |

Ort, Datum,	**Unterschrift (Kontoinhaber)**	2. Unterschrift bei Gemeinschaftskonto