Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000326570**

Mandatsreferenznummer_____ (wird von uns eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige das Nachbarschaftshaus Wiesbaden, Zahlungen für Kurse von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Nachbarschaftshaus Wiesbaden 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name)

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (BIC)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular im Original an:

Nachbarschaftshaus Wiesbaden e.V.
Postfach 12 05 28
Rathausstraße 10
65203 Wiesbaden