



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mitgliedschaft im Familienzentrum Landshut e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000218332

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Familienzentrum vergeben)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Familienzentrum Landshut e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Familienzentrum Landshut e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Familienzentrum Landshut e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

_____/_____/_____/_____/_____/_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____/_____/_____/_____/_____/_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift