SEPA-Lastschriftmandat

Motorflug Fulda e.V.
Lindenstr. 30
36037 Fulda

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00001288725**
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) die Motorflug Fulda e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Motorflug Fulda e.V. auf mein/ unser 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

Pre-Notification: Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist zur Information vor dem fälligen Einzug einer Zahlung (Pre-Notification) auf einen Tag vor Fälligkeit verkürzt wird.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.