

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Zahlungsempfänger/ Gläubiger

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Zweckverein Eigenheimsiedlung Zorneding am Daxenberg e.V. z. Hd. Herr Munkelt Herzog-Arnulf-Str. 59 85604 Zorneding	
Gläubiger –Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE 71ZED00000212285	Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Name des Zahlungsempfängers: Zweckverein Eigenheimsiedlung am Daxenberg 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.

Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:

Ort, Datum:	Unterschrift
-------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis:

Bitte auch mit Ihrer Originalunterschrift (per Post) an uns weiterleiten. Vielen Dank.