Die Karlsbader Selbstständigen e.V.
c/o Ulrike Seiter
In den Schneidergärten 9
76307 Karlsbad

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger **Die Karlsbader Selbstständigen e.V.**
Vorstand Fabian Selinger, Reutäckerstraße 4, 76307 Karlsbad

Gläubiger-ID **DE49ZZZ00002357933**
Umsatzsteuer-ID **DE456024130**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Die Karlsbader Selbstständigen e.V.“ Zahlungen von meinem unten angegebenen Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des Vereins „Die Karlsbader Selbstständigen e.V.“ einzulösen.

Innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum auf meinem Konto kann ich verlangen, dass der belastete Vertrag erstattet wird. Hierfür gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitglieds _____

Mandatsreferenznummer
wird vergeben / Mitgliedsnummer _____

_____ _____
Kontoinhaber Firmenname

_____ _____
PLZ und Ort Straße und Hausnummer

_____ _____
Kreditinstitut BIC

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐
IBAN

Karlsbad, den _____ _____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers