



SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: (Gläubiger)

Glücksnäschen Stuttgart e.V.
Tennhöfleweg 18
73553 Alfdorf

Gläubiger – Identifikationsnummer (CI / Creditor identifier)

DE46ZZZ00001692761

Mandatsreferenz :

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

ich/wir ermächtige/n

Glücksnäschen Stuttgart e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Glücksnäschen Stuttgart e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: ich kann, / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen . Es gelten dabei, die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort /Datum

Unterschrift
