

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für wiederkehrende Zahlungen



Deisenhausen regenerative energien eG

An den Vorstand

Am Dorfplatz 7

86489 Deisenhausen

VON DER GENOSSENSCHAFT AUSZUFÜLLEN

Mitgliedschaft / Beteiligung zugelassen

am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift Vorstand: _____

01 PERSÖNLICHE ANGABEN

des Mitglieds / Zahlungspflichtigen:

NAME, VORNAME / FIRMA

STRASSE, HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL, ORT

02 BANKVERBINDUNG

Bitte tragen Sie hier Ihre Bankverbindung in die dafür vorgesehenen Felder ein.

IBAN

BIC

NAME DES KREDITINSTITUTS

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

MANDATSREFERENZ

03 SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Deisenhausen regenerative energien eG, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deisenhausen regenerative energien eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Kontoinhaber weicht vom Mitglied / Zahlungspflichtigen ab.

NAME, VORNAME / FIRMA DES ABWEICHENDEN KONTOINHABERS

STRASSE, HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL, ORT

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt, sofern sie nicht oben eingetragen ist.

04 UNTERSCHRIFT

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER