

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Verein Wohnheim für berufstätige Frauen e.V.,
Mannheimer Str. 19, 90443 Nürnberg

Ich ermächtige dem Verein Wohnheim für berufstätige Frauen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Wohnheim für berufstätige Frauen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vertragsnummer:

Vertragspartner:

Mandat für:

Bankverbindung

Name und Ort des Kreditinstitutes

BIC

DE ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____
IBAN

Name abw. Kontoinhaber

Vorname/Nachname abweichender Kontoinhaber

Anschrift abw. Kontoinhaber

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Gültig ab

____.____.____
Datum

Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber