www.waehlerinitiative-graue-panther-dithmarschen.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00002590861

Mandatsreferenz: Beitrag Graue Panther

Ich ermächtige, die Grauen Panther, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Grauen Panthern auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____

(Im Inland entbehrlich) Name der Bank

IBAN D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

_____

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Im Rahmen des Auftragsverhältnisses werden die Daten elektronisch gespeichert.
Die vertrauliche Behandlung der Daten wird zugesichert.

WGP02_01.25_HBD