

Sendener Tafel e.V. Schulze Bremer Str. 27, 48308 Senden
Gläubiger-Identifikationsnummer DE33 ZZZ0 0000 4484 85

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz 987 543 CB2

Ich ermächtige die Sendener Tafel e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sendener Tafel 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.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift