SEPA-Lastschriftmandat

AWO Kreisverband Wolfsburg Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000363516

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den AWO Kreisverband Wolfsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AWO Kreisverband Wolfsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

Muster