

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Germaines Herzensstreuner e.V., Mandatsreferenz: VR- Nr.: 20 26 46

Ich,

Vorname:	
Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	
E-Mail:	

ermächtige "**Germaines Herzensstreuner e.V.**", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "**Germaines Herzensstreuner e.V.**" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Name, Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:	
BIC:	
IBAN:	

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

--

Ort / Datum / Unterschrift / Name Kontoinhaber

Registergericht VR- Nr.: 202646

Aufsichtsbehörde:

Steuer Nr.:16/200/93496

Vorsitzende: Germaine Rosenkranz

Bankverbindung:

Germaines Herzensstreuner e.V

IBAN: DE59251900010737736300

Paypal: herzensstreuner@gmail.com

Vereinsanschrift:

Radebruchwiesen 7

30900 Wedemark

+49 171 - 1764337