



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001327329

Mandatsreferenz: MB

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schutzbund der Senioren und Vorruehstaendler Thueringen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schutzbund der Senioren und Vorruehstaendler Thueringen 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift