

Bitte zurücksenden an:


Gesellschaft der Keramikfreunde e.V.

Postfach 22 11 73

41434 Neuss

ERTEILUNG EINES
SEPA BASIS-LASTSCHRIFTMANDATES

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Logo des Zahlungsempfängers  Gesellschaft der Keramikfreunde Düsseldorf	Name des Zahlungspflichtigen Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) ¹
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE31ZZZ00000580829	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	

¹ Hinweis: Die Adresse besteht verpflichtend aus: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort sowie dem Land

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Gesellschaft der Keramikfreunde e.V., Düsseldorf

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut SWIFT BIC ² des Zahlungspflichtigen	IBAN des Zahlungspflichtigen
--	------------------------------

² Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------