

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)*

*Freie Wähler der Landkreisgemeinden e.V.*

*Dorfplatz 2*

*82497 Unterammergau*

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

*DE46ZZZ00001059060*

*Mandatsreferenz*

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Ich/Wir ermächtige(n) die Freien Wähler der Landkreisgemeinden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern der Landkreisgemeinden e.V. 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.

*Kontoinhaber (Vorname, Name)*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*Land*

*IBAN*

*BIC*

*Ort und Datum*

*Unterschrift(en)*



