

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Fischereiverein Goldscheuer e.V.

Kirchstr.35 | 77694 Kehl-Marlen | Deutschland

D E 8 0 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 6 6 3 2 6

Gläubiger-Identifikationsnummer / Identifiant du créancier

X

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
Paiement récurrent

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
Paiement ponctuel

**Fischereiverein Goldscheuer e.V.
Kirchstr.35
77694 Kehl-Marlen
Deutschland**

[Empty grid for Mandat Reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Référence unique du mandat - à compléter par le créancier

[Empty grid for Debtor Name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Nom du débiteur

[Empty grid for Debtor Address]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / Numéro et nom de la rue du débiteur

[Empty grid for Debtor Postcode]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / Code postal du débiteur

[Empty grid for Debtor Country]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / Pays du débiteur

[Empty grid for Debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / IBAN du débiteur

[Empty grid for Debtor BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / SWIFT BIC du débiteur

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Fischereiverein Goldscheuer e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Fischereiverein Goldscheuer e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Fischereiverein Goldscheuer e.V. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Fischereiverein Goldscheuer e.V..

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Ort / Lieu

Datum / Date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signé à