SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Fischereiverein Goldscheuer e.V.
Eschauer Allee 14 | 77694 Kehl-Goldscheuer | 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.
Eschauer Allee 14
77694 Kehl-Goldscheuer
Deutschland

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Nom du débiteur

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

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

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

IBAN des Zahlungspflichtigen / IBAN du débiteur

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**

(c) 2012 -2018 by Sepa-Mandat.de | Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandat.de
Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Fischereiverein Goldscheuer e.V., 77694 Kehl-Marlen