

SEPA-Lastschriftmandat für die FBG Eitorf-Ruppichteroth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92FBG00000855502

Mandatsreferenz: = FBG Mitgliedsnummer (wird von der Geschäftsstelle eingetragen)

Ich ermächtige die **FBG Eitorf-Ruppichteroth** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBG Eitorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Nachname:

Vorname:

Straße / HNr.:

PLZ Ort:

Geldinstitut: BIC:

IBAN:

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

Das Lastschriftmandat senden Sie bitte per Post an die untenstehende Adresse der Geschäftsstelle oder an post@fbg-eitorf-ruppichteroth.de