



SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

-ohne Teilnahme am SEPA - Lastschriftmandats kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden-

F + H Landesverband Saarland e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 91 ZZZO 0000 2269 60

Mandantsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige F + H Landesverband Saarland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von F + H Landesverband Saarland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

DE _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift