Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Begräbniskasse Ahorn VVaG

Anschrift des Zahlungsempfängers: Triebsdorfer Weg 2
96482 Ahorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87 1010 0000 3477 00

Mandatsreferenz:
(wird von der Begräbniskasse eingetragen!)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Der Beitrag für folgende Mitglieder kann vom unten genannten Konto eingezogen werden:

_____

_____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber):

_____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____
(Straße und Hausnummer)

_____
(Postleitzahl und Ort)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

D	E																										

BIC des Kreditinstituts:

				D	E					

(bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

Ort:	Datum:	Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
_____	_____	_____