SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Natural Fit Kraftsportverein Eschwege e. V.
Goldbachstraße 2-4
37269 Eschwege

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001470991
Mandatsreferenz: NF

Ich ermächtige den Natural Fit Kraftsportverein Eschwege e. V, Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von der Natural Fit Kraftsportverein Eschwege e. V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin berechtigt, meinen Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Zahlungsdienstleister/Bank (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Die Rechte des Zahlungspflichtigen zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das der Zahlungspflichtige beim beauftragten Zahlungsdienstleister erhalten kann.