



KG Meggen 1897 e.V.

Hey Meggen, du mein kleiner Ort, ich gehe niemals von dir fort...



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE33ZZZ00000590008

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die KG Meggen 1897 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Meggen 1897 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname
(des Kontoinhabers)
Straße /Nr.

PLZ / Wohnort

Name der Bank

Konto-Nr.:

IBAN:

BLZ:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift