



WEIDAER CARNEVAL VEREIN e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer

Weidaer Carneval Verein e.V.
Wiesenstraße 8
07570 Weida

DE11ZZZ00002480934

Mandatsreferenz

WCV1988 Mitgliedsbeitrag (Name)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/ Wir ermächtige/ n

Name Zahlungsempfänger: **Weidaer Carneval Verein e.V.**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Name Zahlungsempfänger: **Weidaer Carneval Verein e.V.**

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -

Kontoinhaber (Vor- und Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

