

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift Zahlungsempfängerin (Gläubigerin):

kfd St. Martinus Hagen
Barbara Tepe
Breslauer Weg 11
49170 Hagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00002351122

Mandatsreferenz:

(wird von der kfd ausgefüllt)

Ich/wir ermächtige(n) die kfd St. Martinus Hagen, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der kfd St. Martinus Hagen 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.

Kontoinhaber/in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift