

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: St. Jakobusbruderschaft Trier e.V.
Straße und Hausnummer: Krahnenufer 19
PLZ und Ort: 54290 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000869974
Mandatsreferenz: wird im Aufnahmeschreiben mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____|_____
IBAN: DE__|_____|_____|_____|_____|__

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____