

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

### Zahlungsempfänger

FW des Landkreis Erding e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE46 7016 9356 0000 8411 29

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Freien Wähler des Landkreises Erding e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: FW des Landkreis Erding 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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN: D E

BIC<sup>1</sup>:

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------