

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:  
Bund Deutscher Fußball-Lehrer  
Daimlerring 4  
65205 Wiesbaden-Nordenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000563462

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung immer am 1. März eines Kalenderjahres oder dem darauffolgender Werktag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Bankverbindung:

IBAN .....

BIC .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift