

Formular für ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Lohnsteuerhilfeverein4YOU e.V.
Badstubenstr. 47
17438 Wolgast
Gläubiger-ID: DE49ZZZ00001597647
Mandatsreferenz-Nr.:

Wiederkehrende Zahlungen : Zum 15.12. eines jedes Jahres

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den
Lohnsteuerhilfeverein4YOU e.V.
Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
Lohnsteuerhilfeverein4YOU 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC: *

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Vereinsmitglied

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich *der Lohnsteuerhilfeverein4YOU e.V.* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.