

SEPA–Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Vorname und Name / Firma: Ackernative Solidarische Landwirtschaft e.V.
Straße und Hausnummer: Im Hagenwinkel 47
PLZ und Ort: 78713 Schramberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

(CI/Creditor Identifier): _____

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den o.g. Verein Ackernative Solidarische Landwirtschaft Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Ackernative Solidarische Landwirtschaft 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: (optional) _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____