BÜRGER- UND SENIORENHILFE HEUSENSTAMM e.V.
Kirchstraße 24, 63150 Heusenstamm
Gläubiger Identifikationsnummer: DE39SHH00000309764

SEPA-Lastschriftmandat
Ich / wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der „Bürger- und Seniorenhilfe Heusenstamm 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname der/des Kontoinhabers (Bitte in Druckschrift)

Mitgliedsnummer des Mannes Mitgliedsnummer der Frau

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

D	E																				

IBAN

BIC

Ort / Datum Unterschrift/en