

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

US-Car Freunde Schwäbisch Hall e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Lengefelder Str.2

Postleitzahl und Ort:

74532 Ilshofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE93ZZZ00002690239

Mandatsreferenz:

- Mandatsreferenz entspricht Name des Zahlungspflichtigen -

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (US-Car Freunde Schwäbisch Hall e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (US-Car Freunde Schwäbisch Hall e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):