

-Anschriftsfeld-

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Landjugend Rheinhesse Pfalz

Straße und Hausnummer Weberstr. 9

Postleitzahl und Ort 55130 Mainz

Land _____

Gläubiger-Identifikationsnummer _____

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Land Deutschland

Kreditinstitut des Zahlungs-
pflichtigen
Bankname _____

BIC _____

IBAN _____

Ort _____

Datum (TT.MM.JJJJ) _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

HINWEIS!

Hinweis die Gläubiger-Identifikationsnummer muss jede Landjugendortsgruppe selbst beantragen bei der Bundesbank.