

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 61 SCP 000 014 35635

Fanprojekt Preußen Münster e.V.
Postfach 1906
48007 Münster

Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n das Fanprojekt Preußen Münster e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Fanprojekt Preußen Münster e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

Name *: _____

Vorname*: _____

Straße, Nr.*: _____

PLZ und Ort*: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum*: _____ Tel: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Kontoinhaber/in: _____

Ort	Datum	Unterschrift des/r Kontoinhabers/in
-----	-------	-------------------------------------

Wird die Lastschrift auf dem Konto nicht eingelöst, so gehen die Kosten zu Lasten des/r Kontoinhabers/in, soweit die Rückbelastung nicht durch das Fanprojekt Preußen Münster e.V. zu vertreten ist.

***) Hinweis:** Die mit Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.