

SEPA –Lastschriftmandat



Ortsjugendwerk der AWO Windischeschenbach
Postfach 123
92670 Windischeschenbach

Gläubiger – ID
DE48ZZZ00000473629

Mandatseferenz
Ihre Mitgliedsnummer

Ich / Wir ermächtigen das Ortsjugendwerk der AWO Windischeschenbach Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ORT: _____

KREDITINSTITUT: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____
Kontoinhaber

Bankverbindung: Volksbank Nordoberpfalz
Kto.-Nr.: 190 68 44 IBAN : DE66 7539 0000 0001 9068 44
BLZ: 753 900 00 BIC : GENODEF1WEV
Gläubiger-ID : DE48ZZZ00000473629

www.ortsjugendwerk.de
info@ortsjugendwerk.de