

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00002310290

Mandatsreferenz Nr.: -wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Süße Zitronen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Süße Zitronen 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.

Name
(Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift