

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE62ZFR00001484796

Mandatsreferenz: Name-Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Lebenswürze.de Zentrum für Familie und Recht e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Lebenswürze.de Zentrum für Familie und Recht 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, Vorname
(Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Name des
Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift; ges. Vertreter bei Minderjährigen