SEPA-Mandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wildtierzentrum
Pflege und Artenschutz e.V.
Am Engelbach 1
54439 Saarburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE37ZZZ00000466067
Mandatsreferenz: 10111

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Wohnort: _____

Ich ermächtige | Wir ermächtigen das Wildtierzentrum · Pflege und Artenschutz e.V., Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Wildtierzentrum · Pflege und Artenschutz e.V auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt unter Bezugnahme auf die Gläubigeridentifikationsnummer der Sparkasse Trier: DE37ZZZ00000466067. Ich kann | Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Bankverbindung

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Konto-Inhaber: _____
(Name u. Vorname falls nicht Mitglied)

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Mitgliedes: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____
(falls nicht Mitglied)