Passionsspielverein Perlesreut e. V.
Maurerackerweg 12, 94078 Freyung
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97ZZZ00001489986

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Passionsspielverein Perlesreut e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Passionsspielverein Perlesreut 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:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber