

Formular für ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Lohnsteuerhilfverein4YOU e.V.
Schützenstraße 10
17489 Greifswald
Gläubiger-ID: DE49ZZZ00001597647
Mandatsreferenz-Nr.:

Wiederkehrende Zahlungen: Zum 15.12. eines jedes Jahres

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Lohnsteuerhilfverein4YOU e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Lohnsteuerhilfverein4YOU e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift der zahlungspflichtigen Person/Vereinsmitglied

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich *der Lohnsteuerhilfverein4YOU e.V.* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.