SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT

Arbeiter-Samariter-Bund
Baden Württemberg e. V.
Region Rheinstetten/Rastatt
Jakobstr. 1
76287 Rheinstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2302000000211015

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASB Baden-Württemberg e.V. Region Rheinstetten/Rastatt, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift entsprechend der Fälligkeit laut Rechnung bzw. Vertrag einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASB Baden-Württemberg e.V. Region Rheinstetten/Rastattauf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitteilungsfrist (Prenotification) der Lastschrift wird auf 2 Tage verkürzt.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ BIC:_____
Kreditinstitut BIC, acht oder elf Stellen)

DE _ _/ _ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift