



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

EC Bergisch Land e.V.
Josefstraße 12, 42657 Solingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ECB00000343256
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den EC Bergisch Land e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EC Bergisch Land e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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.

Kontoinhaber/Bankverbindung:

Nachname des/der Kontoinhaber/s: _____

Vorname des/der Kontoinhaber/s: _____

Straße des/der Kontoinhaber/s: _____

PLZ/Ort des/der Kontoinhaber/s: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)