

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000252568

Mandatsreferenz:

Kundennummer:

Ich ermächtige den Vorstand von **gtogether – Unternehmen vor Ort e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von gtogether – Unternehmen vor Ort 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.

Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort/Datum/Unterschrift