

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12RAS00000586506

Mandatsreferenz: *WIRD SEPARAT MITGETEILT*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Rudolf-Alexander-Schröder-Haus Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rudolf-Alexander-Schröder-Haus 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Falls BIC und IBAN nicht zur Hand:

Kontonummer: _____ BLZ: ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift