

collegium vocale freiburg

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

collegium vocale freiburg e.V.

Schubertstr. 15
79104 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE16ZZZ00001411225

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) das collegium vocale freiburg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom collegium vocale freiburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	Name: BIC
IBAN	

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig, bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)