

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der lt. Beitragsordnung festgesetzte Betrag in Höhe von Euro 80,00 von meinem Konto abgebucht wird. Bitte entnehmen Sie die Kontonummer dem folgenden SEPA Lastschriftmandat.

Zahlungsempfänger:

Landesverband UnternehmerFrauen im Handwerk e.V., Michelsstraße 23, 66126 Saarbrücken.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE91ZZZ00000226960

Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag, Kosten für Teilnahme an Seminaren, Veranstaltungen, SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

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 Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Name der Bank

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichtet.

Ort / Datum

Unterschrift der Antragstellerin