

# Seligenstädter Fastnachts-Freunde 1981 e.V.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für SEPA-Basislastschriften

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (nur wenn vom Mitglied abweichend)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n die Seligenstädter Fastnachts-Freunde 1981 e.V., einmalig eine Zahlung/wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Seligenstädter Fastnachts-Freunden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Seligenstadt, den:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## **Info:**

Gerne dürft ihr uns das ausgefüllt Dokument eingescannt oder als Foto per Mail an [info@sffonline.de](mailto:info@sffonline.de) senden.