

Heilpädagogische Kinder- und Jugendhilfe Oberotterbach e.V. Hintergasse 2 - 76889 Oberotterbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE30ZZZ00000155114

Mandatsreferenz:

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Verein Heilpädagogische Kinder- und Jugendhilfe Oberotterbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Heilpädagogische Kinder- und Jugendhilfe Oberotterbach 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

Konto-Nummer

BLZ

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Datum, Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)