



GEORGRING e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000662018

Mandatsreferenznummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Georgsring e.V. Rheinbach**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Georgsring e.V. Rheinbach 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 und BIC)

DE
IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift