



**Georgsring 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 -wenn es sich um eine ausländische Bank handelt-)*

DE.....  
*IBAN*

.....  
*Datum, Ort und Unterschrift*