

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger:
Fussgängerschutzverein Fuss e.V.
Fachverband Fußverkehr Deutschland
Exerzierstr. 20, 13357 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE07ZZZ00002453555

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) FUSS e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von FUSS e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>

Name der Bank:	<input type="text"/>
----------------	----------------------

IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------------	----------------------

Hinweise, wie Sie das Dokument digital signieren können, finden Sie z.B. hier:
<https://helpx.adobe.com/de/acrobat/using/signing-pdfs.html>