SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Vereinigung ehem. Primaner des Gymnasiums zu Glückstadt von 1887

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnr.: Weidenweg 1
Postleitzahl und Ort: 25379 Herzhorn
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000879208

Mandatsreferenz: MID-PRV-RCUR-
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum
Unterschrift _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnr.:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

DE _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort u. Datum

_____
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Stand 08/2021