

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Zahlungsempfänger: FHZV Gießen e.V., Frankfurter Str. 94, 35392 Gießen

Gläubiger-ID-Nummer: DE39 ZZZO 0000 6714 77

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige den FHZV Gießen e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FHZV Gießen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag)

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Herr

Frau

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

IBAN / Kontonummer

BIC / Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort

Ort, Datum

Unterschrift