

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Kokusai Budo Koenkai – Budoförderkreis International e.V.
Lehenbuckl 26
85101 Lenting

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Kokusai Budo Koenkai – Budoförderkreis International e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Kokusai Budo Koenkai – Budoförderkreis International 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:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Bankverbindung IBAN/ BIC des Kontoinhaber:
Mail Adresse:
Name der Bank: VR meine Bank eG

IBAN:

D	E	1	0	7	6	0	6	9	5	5	9	0	0	0	1	1	9	8	9	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

BIC¹:

G	E	N	O	D	E	F	1	N	E	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------