

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments



Zahlungsempfänger

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **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 auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger Kokusai Budo Koenkai / Budoförderkreis International e.V.	Gläubiger-Identifikationsnummer: (CI/Creditor Identifier) DE63ZZZ00002480774	Mandatsreferenz Mitgliedsnummer
--	---	---

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 des Kontoinhabers:
BIC
IBAN
Bankname
Mail Adresse Kontoinhaber:

Bankverbindung der Kokusai Budo Koenkai e.V.:

Bankname : 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

BIC: G E N O D E F 1 N E A

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