



Ich/Wir ermächtige(n) den Siedlerverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Siedlerverein auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger

Siedlerverein*:

Creditor-ID: Mandatsreferenz:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass ich/wir die Schließung des angegebenen Kontos dem Siedlerverein bekannt zu geben habe/n. Für aus diesem Grund entstehende Kosten infolge fehlerhafter Abbuchung komme/n ich/wir alleine auf. Ihre Daten unterliegen der DSGVO und werden entsprechend bearbeitet.

Zahlungssender

Titel: nachgest. Titel

Vorname*:

Nachname*:

Strasse*:

Postleitzahl*: Ort / Stadt*:

IBAN*:

BIC

sonstiges

Datum / Unterschrift*