

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Für Erstbesteller bei illerGASTRO

Wir benötigen zur Abrechnung bitte ein unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat.

Caritasverein Illertissen gGmbH, Vogelstraße 8, 89269 Vöhringen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE292542328

Mandatsreferenz - wird einzeln vergeben -

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Caritasverein Illertissen gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Caritasverein Illertissen gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
