SEPA-Mandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE87ZZZ00000323838 Mandatsreferenz: ..... *(wird separat mitgeteilt)*

Hiermit ermächtige ich/wir den Stadtmarketing Plochingen e. V. die von mir/uns zu entrichtende Zahlung zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrifteinzug einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Unsere Steuernummer: 59338/01923

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber .....

IBAN .....

BIC .....

Ort, Datum Unterschrift ggf. Stempel

Beitrittsformular und SEPA Lastschriftmandat bitte im Original einreichen. Sie erhalten eine Kopie für Ihre Unterlagen mit der Bestätigung.

Stadtmarketing Plochingen e.V.
GEMEINSAM STARK