

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Wirtschaftsjunioren Bad Kissingen, Mainaustraße 33-35, 97082 Würzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE93ZZZ00001528373

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

die Wirtschaftsjunioren Bad Kissingen

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

den Wirtschaftsjunioren Bad Kissingen

Auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

BIC: (Hinweis: die Angabe kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt)

Ort und Datum:**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**