keb Zollernalbkreis e.V. – Heilig-Geist-Kirchplatz 5 – 72336 Balingen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002329584

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die keb Zollernalbkreis e.V. die anfallenden Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der keb Zollernalbkreis e.V. 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.

_____
Name und Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Telefon/Handy E-Mail

_____
Kreditinstitut (Name)

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

D E _ _ |_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ *
IBAN

_____
Ort, Datum und Unterschrift

* Die IBAN-Nummer steht auf dem Kontoauszug oder auf den Giro-Karte