

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Landesverband Bayerischer Imkere.V.
Weierhofer Hauptstr. 23
90513 Zirndorf

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

1 DE85ZZZ00002097519

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Landesverband Bayerischer Imker e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

1 Name des Zahlungsempfängers: 1 **Landesverband Bayerischer Imkere.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße/ Nr.:
PLZ/ Ort :

1 Name der Bank:

IBAN:

BIC :

Ort, Datum

Unterschrift