

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift für den Mitgliedsbeitrag

Zahlungsempfänger: Rechtsfürsorge e.V. Resohilfe, Kleine Kiesau 8, 23552 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000339272

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rechtsfürsorge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rechtsfürsorge 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut (Name)

Datum, Ort und Unterschrift