



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT EINER WIEDERKEHRENDEN LASTSCHRIFT FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsempfänger:

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE81ZZZ00000339272

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.

Name/Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: DE

BIC:

Ort/Datum/Unterschrift
