



SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Schuby mobil e.V. die jeweils fällige Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von Ihnen vorgelegten Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Geldinstitut

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

Die Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) und Mandatsreferenz werden gesondert mitgeteilt.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers _____