

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34ZZZFCP00000388133**

### Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Förderverein Christliche Pfadfinderschaft Forchheim e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Christliche Pfadfinderschaft Forchheim 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
Kreditinstitut (Name und BIC)
IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   __
_____   _____

Ort, Datum Unterschrift

--	--