



MANDAT

Zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Dieses Mandat gilt ab sofort für alle Rechnungen aus dem wirtschaftlichen UND ideellen Bereich des FVD und ersetzt alle bisher erteilten Mandate / Einzugsermächtigungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:

Hiermit ermächtige ich (wir) widerruflich u.g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von u.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

FVD Feldenkrais-Verband Deutschland e.V.
Jägerwirtstr. 3
D-81373 München

Ort, Datum

Gläubiger Identifikationsnummer

DE71ZZZ00000058249

Mandatsreferenz

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstituts
--

Kontoführendes Kreditinstitut

Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)
