SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	per-cani e.V.
Gläubiger-ID	DE57 4006 9283 0112 7169 01
Mandatsreferenz	BeitrittsjahrBeitrittsmonat-Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein per-cani e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein per-cani 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)	.....
IBAN	D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Kreditinstitut	.....

.....

Ort, Datum und Unterschrift