SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FFW Langlau-Rehenbühl e.V. z.Hd. Stefan Schwarz Zur Heide 3 91738 Pfofeld Deutschland Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE44ZZZ00002785114

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Freiwillige Feuerwehr Langlau-Rehenbühl e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Freiwillige Feuerwehr Langlau-Rehenbühl e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Robin Leitner	
Straße, Hausnummer	
Zur Heide 8	
PLZ, Ort	
91738, Pfofeld	

Kreditinstitut BIC¹
C24 Bank DEFFDEFF XXX

D E 76 5002 4024 9021 5263 01

Ort, Datum Unterschrift(en)

Pfofeld, 20.10.2025





1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FFW Langlau-Rehenbühl e.V. z.Hd. Stefan Schwarz Zur Heide 3 91738 Pfofeld Deutschland Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE44ZZZ00002785114

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Freiwillige Feuerwehr Langlau-Rehenbühl e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Freiwillige Feuerwehr Langlau-Rehenbühl e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Robin Leitner

Straße, Hausnummer

Zur Heide 8

PLZ, Ort

91738, Pfofeld

Kreditinstitut B

C24 Bank DEFFDEFF

024 Dai

D E 76 | 5002 | 4024 | 9021 | 5263 | 01

Ort, Datum Pfofeld, 20.10.2025 Unterschrift(en)

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

XXX