

SEPA Lastschrift Einwilligung

Code for Heilbronn e. V.
c/o Experimenta gGmbH
Experimenta-Platz
74072 Heilbronn

[DE35ZZZ00002162827]
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

Die Mandatsreferenz kann dem ersten Kontoauszug
entnommen werden.
MANDATSREFERENZ

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Code for Heilbronn e. V., Zahlungen von
meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von Code for Heilbronn e. V. auf mein/unser Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

VORNAME DES KONTOINHABERS

NACHNAME DES KONTOINHABERS

STRASSE

,

HAUSNR.

POSTLEITZAHL

ORT

KREDITINSTITUT

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

VORNAME

NACHNAME