Förderverein
der Freiwilligen Feuerwehr WESERDEICH e.V.

c/o R. Ramke (1. Vorsitzender)
Deichstrasse 45, 27804 Berne,
Tel.: 04406-957626
foerderverein@feuerwehr-weserdeich.de

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Anschrift des Zahlungsempfängers
Förderverein der Freiweilligen Feuerwehr Weserdeich e.V.	Deichstrasse 45, 27804 Berne
Gläubiger-Identifikationsnummer DE2311200001118353	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) |xx|xx|xxx|	HINWEIS: Die Mandatsreferenz wird Ihnen vor dem ersten Einzug in dieser Verfahrensart mitgeteilt.

Ich/wir* ermächtige/n* den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich den von mir/uns* zu entrichtenden Betrag (Spende/Zuwendung) in Höhe von _____,__ € von meinem/unserem* Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung (jährlich) Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *[Angabe freigestellt]* Strasse und Hausnummer, Postleitzahl und Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
BIC (8 oder 11 Stellen) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Ort Datum:
Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

(* - nicht zutreffendes bitte streichen)