



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger:

Wirtschaftsgemeinschaft Markt Meitingen e.V., Römerstraße, 86405 Meitingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE73ZZZ00000208951**

Mandatsreferenz (ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt):

Ich/Wir ermächtige(n) die Wirtschaftsgemeinschaft Markt Meitingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsgemeinschaft Markt Meitingen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift