SEPA -Lastschriftmandat Menüservice (Standardmandat)

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., RV Ostbayern, Grünthaler Str. 6, 93055 Regensburg

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Leistungen des Johanniter-Menüservice.
Ich ermächtige die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Johanniter-Unfall-Hilfe 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.

Name und Vorname (Leistungsempfänger z.B. im Kita-Bereich): _____

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße / Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

Der BIC oder SWIFT-Code hat eine Länge von 8 oder 11 alphanumerischen Zeichen

IBAN:

Land		Prüfs.		Bankleitzahl								Kontonummer (führende Nullen)										
D	E																					

Die deutsche IBAN hat 22 Stellen. Die IBAN's anderer Länder haben mehr oder weniger Stellen (z.B. Schweiz 21 Stellen)

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE7612000000007525

Mandatsreferenznummer wird separat mit der ersten Rechnung mitgeteilt. Die JUH kündigt spätestens 5 Tage vor der Zahlung mittels SEPA-Lastschrift die Belastung Ihres Kontos an. In dieser Vorabinformation sind der Betrag, die Fälligkeiten, Ihre individuelle Mandatsreferenz und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (ID) enthalten.

Interne Erledigungsvermerke:

JUH-Eingang am :_____ 1. mögliche Lastschrift Widerruf am:_____ O mdl. letzte mögliche Lastschrift

EDV-Eingabe am :_____ für Abr.-Monat/Jahr Unterschrift:_____ O schr. für Abr.-Monat/Jahr

Unterschrift: _____ _____ O RLS _____