

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Deutscher Mieterbund
Mieterverein im Burgenlandkreis e.V.

Gläubigeridentifikationsnummer.: DE50ZZZ00000431980

Mitglieds Nr.:

Mandatsreferenz: _____(wird ggf. nachträglich mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Mieterverein im Burgenlandkreis e. V.
Zahlungen von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mieterverein im
Burgenlandkreis e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoverbindung

Kontoinhaber: _____

E- Mail Kontoinhaber:
(Pflichtfeld) _____

IBAN: 22-stellig DE_____

BIC: 11-stellig _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____