

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

MiLa Rostock eG
Doberaner Str. 43d
18057 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE70ZZZ00002704621

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die MiLa Rostock eG fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der MiLa Rostock eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber*in:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Name der Bank:	
IBAN:*	
BIC:	

*Bitte überprüfe deine IBAN auf Richtigkeit.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in