

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Forstbetriebsgemeinschaft NF/SL
Kreuzweg 3
25845 Nordstrand

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) die Forstbetriebsgemeinschaft Nordfriesland/Schleswigsche Geest, Beitragszahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Forstbetriebsgemeinschaft Nordfriesland/Schleswigsche Geest auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE48ZZZ00000839901**

Ihre Mandatsreferenz: **Ihre Mitgliedsnummer**

Bank (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift