

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ludwigsburger Innenstadt e.V. (LUIS)
Obere Marktstraße 1-3
71634 Ludwigsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59LLB00000458590

Mandatsreferenz:

vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Monatliche Zahlung

Name, Anschrift und Kontodaten des Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift