

BdP Feldkirchen

Christoph Weber / Albert-Schweitzer-Str. 16 / 56567 Neuwied / chisum@bdp-feldkirchen.de

Vorname und Name des Mitglieds (Kind)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BdP Feldkirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdP Feldkirchen auf meinem 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift