Notruf 0212 54500

Frauenhaus e.V., Postfach 190507, 42705 Solingen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE10ZZZ00000542795

SEPA - lASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger Frauenhaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauenhaus e.V. auf mein 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.

Mitgliedsbeitrag:
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname …….
(Kontoinhaber)

Straße ……..

PLZ, Ort ……..

IBAN:

BIC:

Ort: ……., Datum……