

Zusendung bitte per Postadresse (s. Zahlungsempfänger) oder per Mail
 info@kneipp-verein-friedrichsthal.de) Danke

SEPA-Lastschriftmandat für Kurse / Mitgliedsbeitrag	
Name des Zahlungsempfängers:	Kneipp-Verein Friedrichsthal-Bildstock e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Kohlenstr. 66
	66386 St. Ingbert
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
Mandatsreferenz:	
bitte Druckbuchstaben benutzen	
Für Kursteilnehmer/-in: (Nichtmitglied des Kneipp-Vereins Friedrichsthal-Bildstock e.V.)	<i>Name, Vorname</i>
	<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</i>
	<i>Telefon</i>
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich/Wir kann/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:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung optional
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):	
Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):	
IBAN	
BIC	
<small>(Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)</small>	
Ort:	Datum:
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)	