



Maschinenring Dithmarschen e.V.
Waldschlösschenstr. 47
25746 Heide

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE42ZZZ00000344921

Ihre Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat
für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige den Maschinenring Dithmarschen e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Maschinenring Dithmarschen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift