



Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freie Wählergruppe Zellertal e.V.

Herrwiese 25

67308 Zellertal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00002292060

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Freie Wählergruppe Zellertal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Freie Wählergruppe Zellertal e.V. 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. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Vor- und Nachname: _____

Kontoinhaber/-in: _____
(falls abweichend zu Vor- und Nachname)

Straße und Hausnummer: _____

PLZ u Wohnort: _____

E-Mail: _____ Mobilnummer: _____

Kontoverbindung:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Freie Wählergruppe Zellertal e.V. (FWZ)

Vorstand:

1. Vorsitzender: Christian Lauer | Herrwiese 25, 67308 Zellertal | kontakt@fw-zellertal.de
2. Vorsitzender: Georg Schwedhelm | Klosterhof 1 | 67308 Zellertal | kontakt@fw-zellertal.de