



DPSG Katharina Kasper Wirges

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DPSG-Katharina Kasper Wirges
Kirchstraße 6
56422 Wirges

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger Identifikationsnummer

DE21ZZZ00000655020

Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer:

Mitgliedsname:



Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.



Kto.-Nr.:	Bankleitzahl:
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

DPSG Stamm Katharina Kasper Wirges, Kirchstraße 6, 56422 Wirges

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.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------