



SEPA-Lastschriftmandat

Persönliche Daten

Name/Firma	
Adresse Straße	
Postleitzahl, Ort	
Name des Zahlungsempfängers	Verein zur Förderung der Solaren Energiesystem e. V.
Adresse Straße	Heidenhofstraße 2
Postleitzahl, Ort	79110 Freiburg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE4500000002407087
Mandatsreferenz	MG-Beitrag Förderver. Sol. Energie

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Konto

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name und Sitz des Kreditinstituts	
Jahresgebühr	

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort und Datum

Unterschrift