

BITTE DAS ORIGINAL UNTERSCHRIEBEN ZURÜCKSENDEN AN:

Freie Netzwerker e.V.
Postfach 1418
D-53761 Hennef



Unvollständige oder in digitaler Form zugestellte Formulare können leider nicht berücksichtigt werden.

ÄNDERUNG IHRER BANKVERBINDUNG

BITTE FÜLLEN SIE FOLGENDES FORMULAR VOLLSTÄNDIG AUS

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN / SEPA CORE-DIRECTDEBIT SCHEME

WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN / RECURRENT PAYMENTS

GLÄUBIGER-ID: DE25ZZZ00001816329

Ich ermächtige Freie Netzwerker e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freie Netzwerker 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.

MITGLIEDSNUMMER/MANDATSREFERENZ*
KONTOINHABER*
KREDITINSTITUT*
IBAN* DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC*
BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN - * PFLICHTFELD

Ort

Datum

Unterschrift