

SEPA-Lastschriftmandat

LE Voices e.V., 70771 Echterdingen

Gläubiger ID: **DE51ZZZ00000275404**

Mandatsreferenz: **wird noch bekanntgegeben**

Ich ermächtige den LE Voices e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Young Voices e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

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

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers