

# SEPA-Lastschriftmandat (Ritter)

**Fürther Tafel e. V., Mathildenstraße 38, 90762 Fürth**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000195003**

Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Fürther Tafel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fürther Tafel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Sepa-Lastschriften werden **vierteljährlich** bzw. **jährlich** eingezogen.

### 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name und BIC (SWIFT-Code)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift