



FÜRSORGEKASSE
Ihre Sterbekasse aus Krefeld

An
Fürsorgekasse von 1908
Uerdinger Str. 323
47800 Krefeld

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE42FSK00000028022

Ihre Mandatsreferenz:

(wird von uns ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Fürsorgekasse von 1908, Zahlungen von einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fürsorgekasse von 1908 meinem Konto mittels Lastschrift auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollte der Lastschrifteinzug aufgrund banktechnischer Vorlaufzeiten nicht rechtzeitig erfolgen, wird der fällige Beitrag spätestens im Folgemonat zum vereinbarten Abbuchungsdatum 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.

Besteht zum Fälligkeitstermin keine ausreichende Kontodeckung, darf die Fürsorgekasse fällige Zahlungen nach dem vereinbarten Fälligkeitstermin einziehen, ohne dass es dafür einer gesonderten Information bedarf.

Kontoinhaber:

PLZ und Ort

Vorname und Name

E-Mail

Straße und Hausnummer

BIC

Telefonnummer

Kreditinstitut

IBAN:

DE ____|____|____|____|____|____|____

Datum, Ort und Unterschrift