

SEPA-Basislastschriftmandat

Deutsch-Japanische Gesellschaft M-V zu Rostock e.V.
Neue Reihe 18
18059 Rostock

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001445361
Mandatsreferenz:

.....
Name der Firma (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort Datum Unterschrift

Bei abweichenden Kontoinhaber Bestätigung dieses SEPA-Lastschriftmandat

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers