

## SEPA Lastschriftmandat:

### Einmalige Zahlung

Firma / Verein:	
Name:	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Gewerbeverein Selbständige in Wernberg-Köblitz e.V.), die Zahlung für die Teilnahme an der Gewerbechau am 29. -30.April 2017 im Gewerbegebiet West von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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.

Mandats-Referenz: Wird separat bekannt gegeben!

Gläubiger Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000049596

Kontoinhaber	
IBAN:	
BIC:	
Bankname	
Betrag:	

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift