

Gehörlosenverein Amberg-Sulzbach 1923 e.V.

Zahlungsempfänger: Gehörlosenverein Amberg

Gläubiger-ID: DE46gva00002192990

SEPA-Lastschriftmandat



Ich ermächtige dem Gehörlosenverein Amberg-Sulzbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Gehörlosenverein Amberg-Sulzbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN (International Bank Account Number)

Ort _____ Datum _____

Unterschrift