



MIT

MITTELSTANDS- UND
WIRTSCHAFTSUNION
BRAUNSCHWEIG

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Mittelstands- & Wirtschaftsunion Kreisverband Braunschweig (MIT)
CDU Geschäftsstelle
Gieselerwall 2
38100 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE87ZZZ00001494919

Ich/Wir ermächtigen die Mittelstands- & Wirtschaftsunion Kreisverband Braunschweig (MIT) wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Mittelstands- & Wirtschaftsunion Kreisverband Braunschweig (MIT) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitglieds:	
Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Erteilte Mandatsreferenz	
---------------------------------	--

Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach Bearbeitung des Mandates zur Verfügung gestellt.