

Wirtschaftsförder-Vereinigung Apolda-Weimarer Land e.V.
Am Brückenborn 5
99510 Apolda



SEPA-Lastschriftmandat (alt: Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Wirtschaftsförder-Vereinigung Apolda-Weimarer Land e.V., bis auf Widerruf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsförder-Vereinigung Apolda-Weimarer Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name, Vorname

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Kreditinstitut (Name und BIC)

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

.....
Datum, Ort und eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers