



# Freunde alter Fahrzeuge Dachau e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Raum für Passbild

**Name des Zahlungsempfängers:**

**FREUNDE ALTER FAHRZEUGE DACHAU e.V.**

Verantwortlich: 1. Schatzmeisterin der FAF

Cornelia Mirlach-Koch

Herzog-Albrecht-Str. 22

85221 Dachau

Tel: 08131/80847

**Sparkasse Dachau**

**IBAN: DE7270051540000240648**

**BIC: BYLADEM1DAH**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62FAF00000185966**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **FREUNDE ALTER FAHRZEUGE DACHAU e.V.**,

- Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **FREUNDE ALTER FAHRZEUGE DACHAU e.V.** 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag) \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kontoführendes Geldinstitut:**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

\_\_\_\_\_

**BIC des Kreditinstitutes (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_