

Bitte im Original zurück an den Träger

Internationaler Bund, IB Mitte gGmbH, Niederlassung Sachsen, Außenstelle
Chemnitz, Flemmingstr. 8, Haus 23, 09116 Chemnitz

Gläubigeridentifikationsnummer: DE55 ZZZ0 0000 0756 09

Mandatsreferenz: 9721 _____
(Kassenzeichen 8-stellig, wird vom Träger ergänzt)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Internationalen Bund, IB Mitte gGmbH, NL Sachsen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Internationalen Bund, IB Mitte gGmbH, NL Sachsen 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.

BITTE GUT LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! VIELEN DANK.

Name, Vorname Kontoinhaber/in

Name, Vorname des Kindes

Straße und Hausnummer

Telefonnummer für Rückfragen

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC (8- bzw. 11-stellig)

IBAN (22-stellig)

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in