

Bitte per E-Mail an buchhaltung@offene-werkstaetten.org

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001285078

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verbund Offener Werkstätten e.V. ausgefüllt)

Wir ermächtigen den Verbund Offener Werkstätten e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verbund Offener Werkstätten e.V. für unser Konto eingereichten Abbuchungen per SEPA-Lastschrift auszuführen bzw. einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum, Unterschrift
(für Körperschaften eine zeichnungsberechtigte Person)