

SEPA-Lastschriftmandat MHD e.V. - Kunde gleich Kontoinhaber



Malteser

...weil Nähe zählt.

Malteser Hilfsdienst e.V. in
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Gläubiger-ID¹:
Telefon:
Fax:
Ansprechpartner:

Bruchsal
Friedhofstraße 11
76646 Bruchsal
DE09ZZZ00000006800
07251 / 300500
07251 / 13760
Michael Raab

Wir nehmen Ihnen den Weg zur Bank ab!






Gerne können Sie den Rechnungsbetrag bequem von Ihrem Girokonto abbuchen lassen! Sie ersparen sich dadurch das Ausfüllen der Überweisungsformulare sowie den Weg zur Bank. Sie erhalten weiterhin eine Rechnung, welche von Ihrem Konto automatisch durch uns eingezogen wird. Wenn Sie künftig an unserem Einzugsverfahren teilnehmen möchten, füllen Sie bitte die Einzugsermächtigung aus.


Mit freundlichen Grüßen - Ihre Malteser in Bruchsal

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Malteser Hilfsdienst e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Dienst „Malteser-Einkaufshelfer“ für den Betrag des erledigten Einkaufs von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Malteser Hilfsdienst 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 (Kontoinhaber): | |
|  | Straße, Hausnummer: | |
|  | PLZ, Ort: | |
|  | BIC: | |
|  | IBAN: | |

 _____
Ort, Datum:

 _____
Unterschrift Kontoinhaber

Vereinbarung zur Vorankündigungsfrist:

Der Malteser Hilfsdienst e.V. wird Ihnen zukünftig mit einem gesonderten Schreiben (z.B. der Rechnung), der sogenannten Vorabankündigung (Pre-Notification), mitteilen, welcher Betrag zu welchem Datum von der von Ihnen angegebenen Kontoverbindung abgebucht wird.

 _____
Ort, Datum:

 _____
Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum:

Malteser Hilfsdienst e. V.

¹ Diese Gläubiger-ID ist dem Rechtsträger Malteser Hilfsdienst e. V., Erna-Scheffler-Straße 2, 51103 Köln zuordnet.