

Bitte ausfüllen, unterschreiben und zusenden an:

Sterbekasse Hardt
z.Hd. Peter Hanen
Südwall 118
41179 Mönchengladbach

Gläubiger-Identifikationsnummer der Sterbekasse Hardt: DE60ZZZ0000205693

**Mandatsreferenz
(Mitgliedsnummer):**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sterbekasse Hardt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbekasse Hardt auf meinem 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.

Kontoinhaber:	Name:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>
	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Bankverbindung:	Bankname:	<input type="text"/>
	IBAN:	<input type="text"/>

Falls Mitglied abweichend vom Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Beiträge von:

Mitglied:	Name:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>
	PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers oder des Bevollmächtigten: