

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bundesarbeitsgemeinschaft Osteopathie e.V. - BAO
Römergasse 9
65199 Wiesbaden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001802961
Mandatsreferenz: Jahresgebühr für die Siegelbenutzung

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die BAO, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos beim Kreditinstitut: genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

.....

BIC:					
IBAN: DE	__	__	__	__	__

mittels Lastschrift einzuziehen. (Wiederkehrende Zahlung)

SEPA-Lastschriftmandat:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BAO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Wiederkehrende Zahlung)
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.

Ort: Datum:

Unterschrift: