



SEPA-Lastschriftmandat

Werbegemeinschaft Oberkassel (WOK) e.V.
Königswinterer Str. 665
53227 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234

Mandatsreferenz _____ **(WIRD SEPARAT MITGETEILT)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Werbegemeinschaft Oberkassel (WOK) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werbegemeinschaft Oberkassel (WOK) 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.

Kontoinhaber
(Vor- u. Nachname/Firma) _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Kreditinstitut Name _____

Kreditinstitut BIC _____

IBAN DE _____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____