

FBG Alfter  
Heike Abraham  
Holunderweg 13  
51491 Overath

## SEPA-Lastschriftmandat für die FBG Alfter

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15 FBG 000000 50236

Mandatsreferenz: ..... = FBG Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die **FBG Alfter**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBG Alfter auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße / HNr.: .....

PLZ Ort: .....

Geldinstitut: ..... BIC: .....

IBAN:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (Kontoinhaber)