



Winfried Hamann  
Vorsitzender

T 08382 942 543  
M 0151 1496 5698  
F 08382 945 228

info@cavazzen.de  
www.cavazzen.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13FCL00001723619  
Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Förderverein Cavazzen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Cavazzen 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

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Datum, Ort, Unterschrift

---