

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Mandat de prélèvement SEPA

pour un prélèvement SEPA

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) *Nom et adresse du créancier*

A.F.F.
Association Francophone et Francophile e.V.
c/o Frédéric Zucco
Herwartstr. 3a
86152 Augsburg

Wiederkehrende Zahlungen
Paielements récurrents

Gläubiger-Identifikationsnummer *Identifiant créancier***DE74ZZZ00001739205**Mandatsreferenz *Référence mandat* (wird vom Gläubiger gefüllt *à remplir par le créancier*)**SEPA-Basis-Lastschriftmandat****Mandat de prélèvement SEPA**Ich ermächtige *j'autorise*[Name des Zahlungsempfängers] *[Nom du créancier]***A.F.F. Association Francophone et Francophile e.V.**Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen *à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte.*Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *De même, je charge ma banque de débiter mon conformément aux instructions de*

[Name des Zahlungsempfängers] / [Nom du créancier]

A.F.F. Association Francophone et Francophile e.V.

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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Indication: Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte selon les conditions décrites dans la convention que j'ai signée avec elle.

★ Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Titulaire du compte à débiter (Nom, Prénom, Adresse, Code postal, Ville)

★ Kreditinstitut

Institut bancaire

★ BIC

IBAN

DE

★ Ort, Datum

Lieu, Date

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Signature (du débiteur)★ : vom Zahlungspflichtiger zu füllen *à remplir par le débiteur*