

**SEPA-Lastschriftmandat für die FBG Eitorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92FBG0000085502

Mandatsreferenz: ..... = FBG Mitgliedsnummer (wird von der Geschäftsstelle eingetragen)

Ich ermächtige die **FBG Eitorf**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FBG Eitorf 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)

Das Lastschriftmandat senden Sie bitte per Post an die untenstehende Adresse der Geschäftsstelle oder an [post@fbgeitorf.de](mailto:post@fbgeitorf.de)

---

Vorsitzender:  
Geschäftsführung  
Geschäftsstelle:  
Telefon:  
E-Mail:

Christoph Welz  
Heike Abraham  
Holunderweg 13, 51491  
Overath 02206 9511079  
[post@fbgeitorf.de](mailto:post@fbgeitorf.de)

Bankverbindung:  
Volksbank Köln-Bonn eG  
BIC: GENODED1BRS  
IBAN: DE30 3806 0186 3403 5860 12  
[www.fbgeitorf.de](http://www.fbgeitorf.de)

