

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ANGELSPORTVEREIN LÖHNE E.V.
Glockenstr.85
32584 Löhne

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE42ZZZ00000230267

Mandatsreferenz

(Mitgliedsnummer)

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige den ANGELSPORTVEREIN LÖHNE E.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ANGELSPORTVEREIN LÖHNE 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift(en)