

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinschaft

im VWE Niedersachsen e.V.

Adresse:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die o.g. Gemeinschaft im VWE Niedersachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Gemeinschaft 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.

Persönliche Angaben:

Vor- und Zuname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN-Nr.:

DE

Datum

Unterschrift