SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hunsrückverein Ellern e. V. Schatzmeisterin Petra Lukas Bahnhofstr. 31 55497 Ellern	Bitte ausgefüllt und unterschrieben einreichen per Post oder eMail: p_lukas@freemet-de

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatreferenz
DE79ZZZ00000128042	HV-Ellern-Mitgl.-Nr.: HVE *)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige

Name des Zahlungsempfängers
Hunsrückverein Ellern e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers
Hunsrückverein Ellern e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vereinsmitglied bzw. –antragsteller (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Nur ausfüllen, wenn nicht mit Vereinsmitglied bzw. antragstelleridentisch: Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut/Bank des Zahlungspflichtigen Mitgliedes	
BIC des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	IBAN DE__|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _|
Ort, Datum	Unterschrift

*) wird von Verein eingetragen