

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Vordruck schicken an:

**Vereinigung der Rotwildjäger
im Rothaargebirge Nord e.V.
Hauptstrasse 5
59969 Hallenberg-Hesborn**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Vereinigung der Rotwildjäger
im Rothaargebirge Nord e.V.
Hauptstrasse 5
59969 Hallenberg-Hesborn**

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE62ZZZ00000268901

Mandatsreferenz

ROTWILD + lfd.Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Vereinigung der Rotwildjäger im Rothaargebirge Nord e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Vereinigung der Rotwildjäger im Rothaargebirge Nord 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

[Empty box for account holder details]

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

[Empty box for location, date, and signature]