

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000299044

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mittelweserverband
und Unterverbände
Postfach 13 46
28847 Syke

BEITRAGSNUMMER: _____

Name und Anschrift des **Kontoinhabers**

Name und Anschrift des **Beitragspflichtigen**, falls abweichend

Name: _____	Name: _____
Straße: _____	Straße: _____
Ort: _____	Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtigen den Mittelweserverband und seine Unterverbände Zahlungen von meinem/unserem Konto erstmals *ab sofort/ ab* _____ (unzutreffendes bitte streichen) mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an die vom Mittelweserverband und seinen Unterverbänden gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN DE _____	
BIC _____	
Kreditinstitut: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Was ist beim SEPA-Lastschriftmandat zu beachten?

Es ist ein vollständiges und vom Kontoinhaber unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat erforderlich. Ohne ein schriftliches Mandat ist ein Einzug der Verbandsbeiträge nicht möglich.

Das unterschriebene Mandat können Sie uns per Post, per Fax oder eingescannt per E-Mail zukommen lassen.