



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ANTWORT
Mittelweserverband
und Unterverbände
Postfach 13 46
28847 Syke



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000299044

- ERSTEINZUG
- KONTOÄNDERUNG

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.