

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID Nr.: DE13ZZZ00000988359

Eindeutige Mandatsreferenz :

Zahlungsart:

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname:

Nachname

**Postleitzahl /
Ort:**

**Straße /
Hausnr.:**

Land:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger „Bürger -und Verkehrsverein Bad Bramstedt und Umgebung e.V.“ (bvV), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Bürger -und Verkehrsverein Bad Bramstedt und Umgebung 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum:

X

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers