

Gläubiger – Identifikationsnummer DE42ZZZ00000116098

Mandatsreferenz MR.000007

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den ASV Hankensbüttel e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom ASV Hankensbüttel e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Name (Kontoinhaber)

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl u. Ort

Kreditinstitut (Name u. BIC)

IBAN

Datum, Ort u. Unterschrift