



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Kontakt Daten Verein: **Nachbarschaftsverein-Niestetal e.V.**

Kontakt Daten Antragende*r: _____

	Nachbarschaftsverein Niestetal e.V. Wiesenweg 9A 34266 Niestetal
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) DE40MBN00002649968

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Nachbarschaftsverein-Niestetal e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Nachbarschaftsverein-Niestetal e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann 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*in]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

Ort, Datum

Unterschrift