



# SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – ID: DE79ZZZ00001929429

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Volleyball - Verein Niedernhausen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Volleyball - Verein Niedernhausen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Die Zahlungsart ist eine wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber:

Name:

.....

Vorname:

.....

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Wohnort:

.....

Geldinstitut:

.....

IBAN:

D E

BIC:

Ort, Datum:

.....

Unterschrift Kontoinhaber:

.....