

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

ASV Ottenhausen - Herford e.V.

Elverdisser Str. 12

32051 Herford

Deutschland



Bankverbindung: BIC: WELADE3UOK

IBAN : DE89476501300046232328

- Mandat für einmalige Zahlung
 - Mandat für wiederkehrende Zahlungen
-

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut Name:

BIC:

IBAN:

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten:
