Formular zurücksetzen

SEPA-Lastschriftmandat

VERBAND WOHNEIGENTUM
Rheinland-Pfalz e.V.

Zahlungsempfänger:	**Verband Wohneigentum Rheinland-Pfalz e. V.** **Grabenstraße 13** **56575 Weißenthurm**
Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE39ZZZ00000070659**
Mandatsreferenz:	**Mitgliedsnummer**
Forderungsart	**Jährlicher Mitgliedsbeitrag**

Ich ermächtige den VERBAND WOHNEIGENTUM Rheinland-Pfalz e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VERBAND WOHNEIGENTUM Rheinland-Pfalz e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Partner(in)

Mitglied

	Name	Vorname
Konto-Inhaber		

Wohnort

	Straße	Nr.	PLZ	Ort
Anschrift				

	IBAN	BIC
Kreditinstitut	DE	

Ort, Datum

Unterschrift Konto-Inhaber(in)