

# SEPA- Lastschriftmandat



VERBAND **WOHNEIGENTUM**  
Rheinland-Pfalz e.V.

**Zahlungsempfänger:** Verband Wohneigentum Rheinland-Pfalz e. V.  
Grabenstraße 13  
56575 Weißenthurm

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE39ZZZ00000070659

**Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer bitte  
eintragen, falls bekannt.

**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 WOHN-EIGENTUM 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.

**Name**

**Vorname**

**Konto-Inhaber**

**Straße**

**Nr.**

**PLZ**

**Ort**

**Anschrift**

**IBAN**

**BIC**

**Kreditinstitut**



Ort, Datum

Unterschrift Konto-Inhaber(in)