GEMEINSCHAFT **IM HOLTFELD e.V.**

VERBAND **WOHNEIGENTUM**

Einfach gut leben!

Datum:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28ZZZ00001069860**
Mandatsreferenz: **NW170820308**

SEPA-Lastschrift-Mandat
Mitgiedschaftsbeitrag

Ich ermächtige die Gemeinschaft **Im Holtfeld e.V.** , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaft **Im Holtfeld e.V**. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall vom Kreditinstitut in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

IBAN

BIC

_____
Name der Bank

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift