

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 89ZZZ00000303820

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den MTV Immensen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Immensen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber.: _____ Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 89ZZZ00000303820

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**