

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Datum, Unterschrift

Kreisverband der Wasser-und Bodenverbände Aschendorf-Hümmling Emdener Straße 14 26871 Aschendorf	Telefon: 04962 90878-18 Fax: 04962 90878-13 E-Mail: post@kreisverband-aschendorf.de Internet: www.kreisverband-aschendorf.de  Mandatsreferenz-Nr. (Beitragsnummer):
Zahlungspflichtige/r	(Bitte unbedingt angeben)  Gläubiger-ID: DE 30 KV 000000870295
Vor- und Nachname/Firma	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Lastschrift einzuziehen. Dieses Mandat gilt für alle zu Beitragsnummer geführt werden. Zugleich weise ich meir Aschendorf-Hümmling auf mein/Unser Konto gezogenen Lasts <b>Hinweise:</b> 1. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginn Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem 2. Falls uns durch Änderung Ihrer Bankverbindung oder mangdiese von Ihnen zu zahlen. Bitte teilen Sie uns daher Änderung diese von Ihnen zu zahlen.	end mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. els Deckung Rücklastschriftgebühren berechnet werden, so sind
Bankverbindung	
IBAN (22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	Datum gültig ab
Name des Kreditinstitutes	Kontoinhaber