

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Verein: **Kleingärtner-Verein „Werder“ e.V., Ritaweg 44/46, 28201 Bremen**

Kontaktdaten Antragende:r: _____

DE86ZZZ00000763363	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Kleingärtner-Verein „Werder“ e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Kleingärtner-Verein „Werder“ e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber:in]
[Kreditinstitut]
[IBAN] DE _____

Ort, Datum

Unterschrift