



# Heimatfreunde Neuenkirchen e.V.

## Lastschrifteinzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfänger:	<b>HEIMATFREUNDE NEUENKIRCHEN e.V.</b>
Straße und Hausnummer:	<b>Schulstraße 18</b>
Postleitzahl und Ort / Land:	<b>28790 Schwanewede / Deutschland</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<b>DE19ZZZ00000089158</b>
Mandatsreferenz (Mitglied Nr.): - wird vom Verein ausgefüllt -	
<b>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Heimatfreunde Neuenkirchen e.V., Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von die Heimatfreunde Neuenkirchen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</b>	
<b>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</b>	
Zahlungsart:	<b>Wiederkehrende Zahlung jeweils zum 01.03., spätestens zum 15.03. eines jeden Kalenderjahres</b>
Bitte ausfüllen	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	
Straße u. Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	
Postleitzahl u. Ort / Land des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	----- /
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) (Kontoinhaber/Mitglied):	-----
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen) (Kontoinhaber/Mitglied):	-----
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.	
Bitte ausfüllen	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ)  -- / -- / -----
Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	