

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: **Fischereiverein Löningen e.V.**

Postleitzahl und Ort: **49624 Löningen**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE07ZZZ00002094558

Mandatsreferenz: **FVLGN192449624**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Zahlungsart: **Jährlich wiederkehrende Zahlung/Mitgliedsbeitrag**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

Ort: **49624 Löningen**

Datum: _____

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
