

VR Bank Mecklenburg eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.
--	--

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des/der Bewohner/in
<i>Verein Dorfgemeinschaftsverein Veelböken e.V. Steinbrücker Wiese 27a 19205 Veelböken</i>	

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <i>DE02 ZZZ 0000 279 42 12</i>	Mandatsreferenz <i>Vor- und Nachname, Jahresbeitrag, Jahr</i>
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Dorfgemeinschaftsverein Veelböken e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Dorfgemeinschaftsverein Veelböken e.V.

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können 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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe der BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen