SEPA-Lastschriftmandat/
E-Mail-Bescheid

Mandatsreferenz

Beitrags-nummer

Meine Bankverbindung:

D E

IBAN

Hase-Wasseracht
Bahnhofstraße 2
49632 Essen (Oldenburg)
Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000168145

falls erforderlich

BIC

SEPA - Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Hase-Wasseracht“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Hase-Wasseracht“ 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: Wiederkehrende Zahlung

*O = ab sofort
*O = ab nächstes Jahr

* Bitte ankreuzen

Name, Vorname, Firma

Straße, Hausnummer

Ort, Datum

Postleitzahl, Wohnort

Unterschrift/en d. Kontoinhaber/s

Den Beitragsbescheid zu oben genannter Beitragsnummer schicken Sie bitte zukünftig an diese

E-Mail-Adresse: _____