

Hannoveraner Verband e. V.
Buchhaltung
Lindhooper Str. 92
27283 Verden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000352797

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Hannoveraner Verband e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hannoveraner Verband e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ / _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte im Original an den Hannoveraner Verband e. V. senden