

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)	Wiederkehrende Zahlungen
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme	Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hüwelgemeinschaft
 Ennigkeet Alltied e. V. Seppenrade
 Am Hüwel 22
 59348 Lüdinghausen



Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE60ZZZ00000839394

Vorname, Name und Anschrift des Mitglieds (Zahlungspflichtiger)

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den vorstehenden Gläubiger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von vorstehendem Gläubiger 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 (bei abweichender Adresse)					
PLZ, Ort (bei abweichender Adresse)					
Kreditinstitut					
IBAN					
DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum			Unterschrift(en)		