

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Rumphorstviertel e.V. (Gläubiger)

Anschrift des Zahlungsempfängers

Rumphorstviertel e.V.
Vorsitzender Wolfgang Bensberg
Greifswaldweg 6
48147 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ000092446635

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Rumphorstviertel e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Rumphorstviertel 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.*

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

- Wiederkehrende Zahlung
- Einmalige Zahlung

Name des/der Kontoinhabers*in (Zahlungspflichtiger/Zahlungspflichtige):

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift des/der Kontoinhabers*in (Zahlungspflichtiger/Zahlungspflichtige):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des/der Kontoinhabers*in (Zahlungspflichtiger/Zahlungspflichtige)
(max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort Datum Unterschrift des/der Kontoinhabers*in
Zahlungspflichtiger/Zahlungspflichtige