SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinschaft _____

im VWE Niedersachsen e.V.

Adresse: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die o.g. Gemeinschaft im VWE Niedersachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Gemeinschaft 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.

Persönliche Angaben:

Vor- und Zuname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN-Nr.: DE _____

_____ _____

Datum Unterschrift

Verband Wohneigentum Niedersachsen e.V.
Königstr. 22, Tel.: 0511 882070 Email: kontakt@meinVWE.de
www.meinVWE.de