

Volksbank GM-Hütte-Hagen-Bissendorf eG (GHB)

SEPA – Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

SEPA - Basis Lastschrift

für SEPA – Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Rollstuhlfahrerfanclub VfL-Osnabrück Lila-weiße-Rollifanten e.V.

Hubert Bosse
Bischofstraße 11
49497 Mettingen

Helmut Niebrügge
Lortzingstraße 6
49124 Georgsmarienhütte

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE73ZZZ00000975833

Mandatsreferenz (Mitgliednummer)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**Rollstuhlfahrerfanclub VfL-Osnabrück Lila-weiße-Rollifanten e.V.,
Fanclub des VfL Osnabrück**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

**Lila-Weiße Rollifanten / Volksbank GM-Hütte-Hagen-Bissendorf eG (GHB)
BIC GENODEF1HGB IBAN DE04 2656 5928 5001 3076 00**

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, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

(Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

Volksbank GM-Hütte-Hagen-Bissendorf eG (GHB)

SEPA – Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

SEPA - Basis Lastschrift

für SEPA – Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Rollstuhlfahrerfanclub VfL-Osnabrück Lila-weiße-Rollifanten e.V.

Hubert Bosse
Bischofstraße 11
49497 Mettingen

Helmut Niebrügge
Lortzingstraße 6
49124 Georgsmarienhütte

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)

DE73ZZZ00000975833

Mandatsreferenz (Mitgliednummer)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**Rollstuhlfahrerfanclub VfL-Osnabrück Lila-weiße-Rollifanten e.V.,
Fanclub des VfL Osnabrück**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

**Lila-Weiße Rollifanten / Volksbank GM-Hütte-Hagen-Bissendorf eG (GHB)
BIC GENODEF1HGB IBAN DE04 2656 5928 5001 3076 00**

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, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

(Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen