

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers | Creditor name:  
Verein d. Haus-, Wohnungs- u. Grundeig. e.V. Herford

Anschrift des Zahlungsempfängers | Creditor address

Straße und Hausnummer | Street name and number:  
Rennstr. 33

Postleitzahl und Ort/ Postal code and city:  
Her-ford

Land | Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer | Creditor identifier:  
DE21ZZZ00000192718

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) | Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verein d. Haus-, Wohnungs- u. Grundelg. e.V. Herford Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein d. Haus-, Wohnungs- u. Grundeig. e.V. Herford auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Verein d. Haus-, Wohnungs- u. Grundeig. e.V. Herford to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the

instructions from the creditor Verein d. Haus-, Wohnungs- u. Grundelg. e.V. Herford.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart | Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung | Recurrent payment      Einmalige Zahlung | One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | Debtor address

Straße und Hausnummer | Street name and number:

Postleitzahl und Ort | Postal code and city:

Land | Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) | IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) | BIC (8 or 11 characters):

Ort | Location:

Datum (TT/MMIIJJJ) | Date (DD/MWYYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | Signature(s) of the debtor: