

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name	ZRFV Legden und Umgebung e.V.
Vorname	-----
Straße	Bleikenkamp 20
PLZ, Ort	48739 Legden
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	
D E 1 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 4 9 6 0 0 5	

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Mandatsreferenz	

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **ZRFV Legden und Umgebung e. V.** 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.

Kreditinstitut	BIC ¹	
Volksbank Gronau-Ahaus eG	GENODEM	1GRN
IBAN	1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	
D E 5 1 4 0 1 6 4 0 2 4 4 3 1 2 3 4 5 7 0 0		

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum/Unterschrift(en) _____