

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Verein Werbegemeinschaft Holtwick "BOCHOLTWICK" e.V. Dinxperloer Str. 285 46399 Bocholt
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE02ZZZ00001119216

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

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 konföherenden Kreditinstituts	

einanzuziehen.

**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

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

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	IBAN DE

Ort, Datum Bocholt	Unterschrift
-----------------------	--------------

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

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

