SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Mandate

KV Herxemer Wind e.V.

Albert-Detzel-Str. 36 - 76863 Herxheim - Deutschland

D	E	1	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	7	4	0	3	3	7

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung type of payment: recurrent payment	Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

KV Herxemer Wind e.V.
Albert-Detzel-Str. 36
76863 Herxheim
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debitor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debitor streeet and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debitor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debitor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debitor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debitor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger KV Herxemer Wind e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser)Kreditinstitut an, die von KV Herxemer Wind 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authoriese the creditor KV Herxemer Wind e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor KV Herxemer Wind e.V.

Note: I can (we can) within eight weeks, starten with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debitor

Verantwortlich für die Verwendung deses Formulares ist ausschließlich der Zahlungsempfänger KV Herxemer Wind e.V., 76863 Herxheim