SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer der
UHG Jever e.V.: DE09BEI00000148605

UHG Jever e.V.
Upjeversche Str. 1 (G2)
26419 Schortens

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die UHG Jever e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname des **Zahlungspflichtigen**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name, Vorname des **Kontoinhabers**, wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigen

IBAN/Internationale Bankkontonummer

BIC/Internationale Bankleitzahl

Mandatsreferenznummer (wird vom Verein vergeben, in der Regel die Mitgliedsnummer)

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

© UHG/KT 11/18