**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den BDÜ LV Nord e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDÜ LV Nord e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Zahlungsempfänger:

|  |  |
| --- | --- |
| Name | BDÜ Landesverband Nord e.V. |
| Adresse | Weender Landstraße 77-79, 37075 Göttingen |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE50ZZZ0000656632 |
| Mandatsreferenz (gleich Mitgliedsnummer) | NO (wird vom Landesverband eingetragen) |
| Zahlungsart | Wiederkehrende Zahlung |

Zahlungspflichtiger:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Adresse: |  |
| Swift/BIC: |  |
| IBAN: |  |

Original bitte ausdrucken, ausfüllen, unterzeichnen und postalisch an die Geschäftsstelle schicken

(Datum, Ort und Unterschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den BDÜ LV Nord e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDÜ LV Nord e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnen Macintosh HD:BDÜ:Geschäftsausstattung:Corporate Design:Logos:MiV_Nord:WMF:bdue_logo_nord_text_li_co_pos_rgb.wmfd mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Zahlungsempfänger:

|  |  |
| --- | --- |
| Name | BDÜ Landesverband Nord e.V. |
| Adresse | Weender Landstraße 77-79, 37075 Göttingen |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE50ZZZ0000656632 |
| Mandatsreferenz (gleich Mitgliedsnummer) | NO (wird vom Landesverband eingetragen) |
| Zahlungsart | Wiederkehrende Zahlung |

Zahlungspflichtiger:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Adresse: |  |
| Swift/BIC: |  |
| IBAN: |  |

Dies ist eine Kopie des SEPA-Mandats für Ihre Unterlagen

(Datum, Ort und Unterschrift)