

An den
Neuenkirchener Vorschleusenverband
Altenschleuse 4

21640 Neuenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001987115

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hebelisten-Nr. (=Mandatsreferenz)

Kontoinhaber
(Name, Anschrift)

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 vom **Neuenkirchener Vorschleusenverband** 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.

IBAN

DE

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------