

Dieses Exemplar bitte zurücksenden!

Volksbank Trier eG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

IRG
Schatzmeister Frank Mütter
In der Held 6
54523 Hetzerath
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE74ZZZ0000011247

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz
IRG

~~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. Bankname
genaue Bezeichnung des konföherenden Kreditinstituts~~

~~einzuziehen.~~

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]
IRG, Schatzmeister Frank Mütter, In der Held 6, 54523 Hetzerath
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 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.

Dieses Exemplar verbleibt bei Ihnen!

Volksbank Trier eG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

IRG
Schatzmeister Frank Mütter
In der Held 6
54523 Hetzerath
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE74ZZZ0000011247

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz
IRG

~~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. Bankname
genaue Bezeichnung des konföherenden Kreditinstituts~~

~~einzuziehen.~~

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]
IRG, Schatzmeister Frank Mütter, In der Held 6, 54523 Hetzerath
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 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.

