|  |
| --- |
| Ev. Regionalverwaltungsverband Nassau Nord(im Folgenden genannt „Ev. Regionalverwaltungsverband“) |
| Im Auftrag der      |

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000149646 | Mandatsreferenz       |
| Zahlungszweck, Betrag, Turnus, usw.                |

|  |
| --- |
| erteilung eines sepa-lastschriftmandats |
| **SEPA-Lastschriftmandat**Ich ermächtige den Ev. Regionalverwaltungsverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ev. Regionalverwaltungsverband 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. |

|  |
| --- |
| **Vorname und Name (Kontoinhaber)** |
| **Straße und Hausnummer**      |
| **Postleitzahl** | **Ort** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kreditinstitut (Name)**      | **BIC(8 oder 11 Stellen)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| IBAN Bankleitzahl Kontonummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |
| --- |
| **Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)**      |