|  |
| --- |
| 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)** |