

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger):

LeineLab e.V.
Hüttenstraße 22b
30165 Hannover

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE86MEM00002676494

Mandatsreferenz (wird vom Vorstand ausgefüllt):

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

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

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Behandlung von nicht eingelösten Lastschriften und die damit verbundenen Kosten werden in der Gebührenordnung des LeineLab e.V. geregelt. Sofern nicht anders vereinbart, werden die Mitgliedsbeiträge in einer jährlichen Sammelbuchung eingezogen.

Kontoinhabende / zahlungspflichtige Person

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

Sofern Mitglied und kontoinhabende Person sich unterscheiden:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

(Name, Vorname)

Ort, Datum:

Unterschrift

(kontoinhabende / zahlungspflichtige Person):