



SEPA– Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE85 2220 0002 3833 78
Mandatreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein BDH Landesverband Niedersachsen / Bremen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BDH e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname Kontoinhaber: _____

Straße / Haus-Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum / Unterschrift: _____



SEPA– Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE85 2220 0002 3833 78
Mandatreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein BDH Landesverband Niedersachsen / Bremen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BDH e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname Kontoinhaber: _____

Straße / Haus-Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum / Unterschrift: _____



SEPA– Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE85 2220 0002 3833 78
Mandatreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein BDH Landesverband Niedersachsen / Bremen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein BDH e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname Kontoinhaber: _____

Straße / Haus-Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum / Unterschrift: _____