



VUV-Kassenstelle
Carmen Holthus
Dörrielloh 79

27259 Varrel
DEUTSCHLAND

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckschrift vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Kassenführerin.

Anrede :	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>				
Name:	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>				
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>

Ich ermächtige den Verein Ungarischer Vorstehhunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VUV e.V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ00000262915. Die Mandatsreferenznummer entspricht den letzten vier Ziffern der Mitgliedsnummer

Weicht der Name des Kontoinhabers von dem des Mitglieds ab, bitte Lastschriftmandat vom Kontoinhaber unten links unbedingt unterschreiben lassen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen.)

Datum Unterschrift KontoinhaberIn Unterschrift