SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V. Lüner Damm 26 | 21337 Lüneburg | Deutschland

D E 4 9 A V L 0 0 0 0 0 4 5 2 3 6 8	DE49AVL0000004523
-------------------------------------	-------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung type of payment: recurrent payment

X

Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V. Lüner Damm 26 21337 Lüneburg Deutschland

																																\Box	
Eindeuti	ge M	anda	tsref	eren	z - W	/ird v	om 2	Zahlı	ings	empf	änge	er au	sgefi	üllt /	uniq	ue m	anda	ate re	fere	nce -	to b	e co	mple	eted	by th	e cre	edito	r					
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name																																	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number																																	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city																																	
																									Τ	7							
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country																																	
																								Γ	Τ		T	\top	\top	\top	\neg	\neg	\neg
IBAN de	l s Zal	luna	snfli	L chtia	en /	l debte	or IR	L an			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>					<u> </u>														
.D de	,5 <u>Z</u> ai	u.ig	Op.III	I	J	I	J. 10.	•			l	I				1	ı	ı			1	1		1	1	7							

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Arbeitsgemeinschaft Verkehrsfreunde Lüneburg e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

signature(s) of the debtor

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /