Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000359425
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den

Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.

Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die
vom Oekumenischen Hospizdienst Buchholz e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich/Wir kann/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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift(en)

.....

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Einzüge
❑ jährlich ❑ vierteljährlich ❑ monatlich
wiederkehrender Mitgliedsbeiträge/Spenden (Nichtzutreffendes streichen)

in Höhe von _____ Euro.
Bei fehlenden Angaben in diesem Absatz wird von jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeiträgen in Höhe des von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestmitgliedsbeitrags ausgegangen.

.....

Bei vom Mitglied abweichendem Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

_____
Vorname und Name

.....

Bei Mitgliedsbeitragserhöhungen durch die Mitgliederversammlung erlischt dieses Lastschriftmandat und Sie werden um ein neues gebeten.

Oekumenischer Hospizdienst Buchholz e.V.
Steinbecker Straße 44, 21244 Buchholz
IBAN: DE60 20750000 000309738
bei der Sparkasse Harburg-Buxtehude, BIC: NOLADE21HAM
Tel.04181 13 49 49