

Volksbank Kleverland eG

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Machtiging

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / voor Euro-incasso

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Naam en adres van incassant (crediteur)

--

Wiederkehrende Zahlungen/Doorlopende betaling

Gläubiger-Identifikationsnummer / *Identificatie-code incassant*

Mandatsreferenz / *Kenmerk machtiging*

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Incasso Machtiging

Ich / Wir ermächtigen

Door ondertekening van dit machtigingsformulier geeft u toestemming aan

Name des Zahlungsempfängers / *Naam van incassant*

--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te boeken en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te boeken overeenkomstig de opdracht van

Name des Zahlungsempfängers / *Naam van incassant*

--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

U heeft ondermeer het recht op terugboeking door uw bank conform de met uw bank overeengekomen voorwaarden. Neem hiervoor binnen acht weken naar afschrijving contact op met uw bank.

Kontoinhaber (Vorname/Name) / *Naam van de Debitur(s)*

--

Straße, Hausnummer / *Straat en huisnummer*

--

PLZ, Ort / *Postcode, Plaats*

--

Kreditinstitut / *Bank*

BIC / *Bank Identificatie*

--	--

IBAN / *IBAN-Rekeningnummer*

--

Ort, Datum / *Plaats, Datum*

Unterschrift(en) / *Handtekening*

--	--