



Gläubiger – Identifikationsnummer: DE70BSV00000218317

Mandatsreferenz:

## SEPA – Basislastschrift -Mandat

Ich ermächtige den BSV St. Hubertus Birgte e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV St. Hubertus Birgte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname <i>(Kontoinhaber)</i> :	_____
Adresse:	_____ _____
Name des Kreditinstituts:	_____
IBAN	DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____
BIC:	_____

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_