



**VERBAND WOHNRENTENTUM
NIEDERSACHSEN E.V.**



Egestorf Kirchdorf Langreder W-Mark

Ortsverband Egestorf am Deister e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000234800

Hiermit ermächtige ich den VWE Ortsverband Egestorf am Deister e. V. Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VWE Ortsverband Egestorf am Deister e. V. auf mein Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung
Mitgliedsbeitrag zur Mitgliedsnummer:	
*Name:	*Vorname:
*PLZ/Wohnort:	
*Straße/Haus-Nr.:	
*Telefon:	*E-Mail:
*Kreditinstitut:	BIC:

*IBAN:	DE					
--------	----	--	--	--	--	--

*Ort/Datum:
*Unterschrift:

(*) Pflichtfelder