



IPZV Nord e.V.
Schulstraße 32
21438 Brackel

Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift
(bisher: „Einzugsermächtigung“)

Zahlungsempfänger: IPZV Nord e.V. Geschäftsstelle Schulstraße 32 in 21438 Brackel
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE06ZZZ00000908654**
Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag # <Mitgliedsnummer>**
IBAN: DE62 2003 0000 0010 6304 00 BIC (SWIFT-Code): HYVEDEMM300

Hiermit ermächtige ich widerruflich den IPZV Nord e.V., jährlich wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig für den Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung.

Hinweis: Ich bin berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:
IBAN des/der Zahlungspflichtigen
BIC des kontoführenden Kreditinstituts
Kontoführendes Kreditinstitut

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
Zahlungspflichtiger