

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE86ZZZ00002815786

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verband für das Archivwesen in Mecklenburg-Vorpommern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband für das Archivwesen in Mecklenburg-Vorpommern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers