SEPA-	Lastso	hriftm	andat
SEPA	Direct	Debit	Mandate



Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: Haus & Grund Dieburg e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address Straße und Hausnummer / Street name and number: Steinweg 2 Land / Country: Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Deutschland 64807 Dieburg Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE59ZZZ00000136938 Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor): Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Haus & Grund Dieburg e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Haus & Grund Dieburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Haus & Grund Dieburg e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Haus & Grund Dieburg e.V.. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment 🗌 Einmalige Zahlung / One-off payment Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name: Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\* \* Angabe freigestellt / Optional Information Straße und Hausnummer / Street name and number: Land / Country: Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Deutschland IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters): BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters): Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt. Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional. Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY): Ort / Location: Dieburg Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell