

Volksbank Lüneburger Heide eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Hegering Walsrode der
Jägerschaft Fallingbostel
Benzen 9

29664 Walsrode**

Gläubiger-Identifikationsnummer/CI/Creditor Identifier
DE44WAL00000692921

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den **Hegering Walsrode der Jägerschaft Fallingbostel e.V.**
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir
mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hegering Walsrode auf mein/unser Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

**ACHTUNG: Lastschrift erst ab dem 2. Jahr der Mitgliedschaft. Beitrittsgebühr des 1. Jahres per
Überweisung.**

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____