## Angel- und Gewässerschutzverein Wolfsburg/Vorsfelde und Umgebung e.V.

Postanschrift & 1. Vorsitzender:

Thorsten Fricke, Vorsfelder Str.5 38461 Danndorf

Ort, Datum

Geschäftsstelle:

Amtsstr. 35, 38446 Wolfsburg (Vorsfelde) Seilerstr.14, 38440 Wolfsburg

Unterschrift des Kontoinhabers

<u>Schriftführung:</u> Sieghard Losert, Juliushöh 4 38446 Wolfsburg

## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandat

PERSONALIEN: (bitte in Druckschrift)    Name, Vorname:	Mitgliederausweis Nr. :		
Straße:			
PLZ:			
AGV Wolfsburg/Vorsfelde und Umgebung e.V., Amtsstraße 35, 38448 Wolfsburg  Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360  Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/Vorsfelde			
AGV Wolfsburg/Vorsfelde und Umgebung e.V., Amtsstraße 35, 38448 Wolfsburg  Gläubiger Identifikationsnummer: DE75AGV00001051360  Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/Vorsfelde			
Kontoinhaber: Name:		·	35, 38448 Wolfsburg
Anschrift:  PLZ Wohnort Straße Hausnummer  Ich ermächtige den AGV Wolfsburg/ Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgle weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabe Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.  Das Informationsblatt nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhaltet Name des Kreditinstitutes:  BIC	Mandatsreferenz: AGV Wolfsburg/Vorsfelde	( wir	rd vom AGV eingetragen)
PLZ Wohnort Straße Hausnummer  Ich ermächtige den AGV Wolfsburg/ Vorsfelde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgle weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabe Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.  Das Informationsblatt nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalter  Name des Kreditinstitutes:  BIC	Kontoinhaber: Name:	Vorname:	
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGV Wolfsburg/ Vorsfelde gezogenen Lastschriften einzulösen.  **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabe Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.  Das Informationsblatt nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhaltet.  Name des Kreditinstitutes:  BIC		Straße	Hausnummer
Die dem Verein entstehenden Kosten für die Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabe Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.  Das Informationsblatt nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalter  Name des Kreditinstitutes:  BIC			
Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.  Das Informationsblatt nach Art 13 der EU-DSGVO bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates habe ich erhalter  Name des Kreditinstitutes:  BIC		∍nd mit dem Belastur	ngsdatum, die Erstattung des belasteten
BIC	Im Falle einer Rücklast erlischt das erteilte SEPA-La	astschriftmandat.	
BIC	Name des Kraditinstitutes		
	Name des Kreditinstitutes:		

Stand: 01.03.2020 - Version 2.0

Name des Kontoinhabers