			Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments	
	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger))	•	
ſ	,			
	Kleintierzuchtverein Burghausen und Umgeb Hasen 105 84489 Burghausen Deutschland	ung e. V.		
Ī	Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)		Mandatsreferenz	
Į	DE34 ZZZ0 0000 3730 01		Mitgliedsnummer	
ŀ	SEPA-Lastschriftmandat ch/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] Kleintierzuchtverein Burghausen und Umgeb	oung e. V.	,	
		einzuziehen. Zu	gleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von	
	[Name des Zahlungsempfängers]			
	Kleintierzuchtverein Burghausen und Umgebung e. V.			
ĉ	auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	•		
ç	Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut verein Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. I ngen.	
İ	Noncommuser (Vortaine, Name, Statise, Flatishammer, Flee, Orly			
ļ	Kreditinstitut			
İ		IBAN DE		
I	Ort, Datum		Unterschrift	
ı			1	

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

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

Liebes Mitglied, bitte geben Sie hier Ihre vollständige Adresse an.

Name Vorname Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Vielen Dank. Renate Dorfner Vorstand