

SEPA Lastschriftmandat

Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt an Zahlungsempfänger

Name und Adresse des Zahlungsempfängers	Gläubiger-Identifikationsnummer
Bund Deutscher Verpackungsgenieure e.V. Brunnenweg 9 64331 Weiterstadt	DE88ZZZ00002188839
	Mandatsreferenz Wird vom bdvi mit der Mitglieds Nr. festgelegt

Hiermit ermächtige ich widerruflich o.g. Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend an dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:	IBAN des/der Zahlungspflichtigen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	BIC des kontoführenden Instituts
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kontoführendes Kreditinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)
