



VUV-Kassenstelle
 Carmen Holthus
 Dörrielloh 79
 27259 Varrel
 DEUTSCHLAND

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckschrift vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Kassenführerin.

Anrede :	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer
Vorname:	<input type="text"/>			
Name:	<input type="text"/>			Landesgruppe
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>			
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Land: <input type="text"/>

Ich ermächtige den Verein Ungarischer Vorstehhunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VUV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ00000262915. Die Mandatsreferenznummer entspricht den letzten vier Ziffern der Mitgliedsnummer

Weicht der Name des Kontoinhabers von dem des Mitglieds ab, bitte Lastschriftmandat vom Kontoinhaber unten links unbedingt unterschreiben lassen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen.)

Datum	Unterschrift KontoinhaberIn	Unterschrift
-------	-----------------------------	--------------