

**Bank (BVM-Mitglied)**

Name und Anschrift:

Auftraggeber (BVM-Mitglied(er))

Name(n) und Anschrift:

AUFTRAG zur Abbuchung im SEPA-Lastschriftverfahren

Ich / Wir erklären hiermit widerruflich unser Einverständnis, dass Lastschriften, die vom

Bürgerverein Minstedt e.V.

Am Schulberg 15, 27432 Bremervörde-Minstedt

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001976135)

die über deren Bankverbindung zur Vorlage kommen, zu Lasten meines Kontos:

Bankname:**IBAN:****BIC:****Name Konto-Inhaber:**

eingelöst werden dürfen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Bearbeitungskosten für Rücklastschriften, die ursächlich im Zusammenhang mit dem Schuldner stehen, betragen 10,00 €.

Der Abbuchungsauftrag hat Wirkung ab .

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers