

SEPA – Lastschriftmandat

Beitragspflichtige/r

(Vor- und Zuname)

(Straße)

(PLZ/ Wohnort)

**Holmer Beliebung
z. Hd.
Rechnungsführer
Sven M. Petersen
Tegelbarg 5
24837 Schleswig**

Girokontoinhaberin

**Holmer Beliebung – Sterbekasse -
Tegelbarg 5**

24837 Schleswig

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE24 ZZZ 0000 01419 33

SEPA-Lastschriftmandat Holmer Beliebung

Ich ermächtige die Holmer Beliebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Holmer Beliebung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen -

Beiträge für die Sterbekasse –
Umlagen für die Vergnügungskasse –

(Sparkasse/ Bank und Ort)

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

DE __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __
IBAN (siehe Kontoauszug)

__ __ __ __ / __ __
BIC

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(PLZ/ Ort/ Datum)

(Unterschrift)

< Bitte Hinweise auf der Rückseite beachten! >

Hinweise der Holmer Beliebung:

Mit dem Kontoauszug Ihres Geldinstitutes erhalten Sie über jede vorgenommene Abbuchung eine Quittung.

Sie können jeder Abbuchung widersprechen und von Ihrem Geldinstitut die Wiedergutschrift des abgebuchten Betrages verlangen. Durch das SEPA-Mandat hat sich die Frist von sechs Wochen auf acht Wochen verlängert. Sie haben also noch mehr Zeit, die Abbuchung auf ihre Richtigkeit hin zu prüfen.

Bitte beachten Sie Folgendes:

Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Entstehen der Holmer Beliebung im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die sie nicht zu vertreten hat, weil zum Beispiel eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind die Kosten von Ihnen zu tragen.