SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate



VDIV-RPS • Metzgergasse 1 • 67246 Dirmstein

www.vdiv-rps.de • Eine starke Gemeinschaft

Name des Zahlungsempfängers Verband der Immobilienverwalter Rheinland-Pfalz/Saarland e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers Metzgergasse 1 67246 Dirmstein Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00001533798
Mandatsreferenz
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart ⊠ wiederkehrende Zahlung □ einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Deutschland
IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 35 Stellen)
DE
BIC (8 oder 11 Stellen)
Bankbezeichnung Land Ort Filialkennzeichen Bankbezeichnung
Ort Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bitte gut leserlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!
Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

VDIV-RPS - Mitgliedsantrag Seite 5 von 5