

# Volksbank Lübeck eG

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

### Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hunde-Freilauf Lübeck e.V.  
Forstmeisterweg 110  
23568 Lübeck



Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE95ZZZ00000407890**

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**Hunde-Freilauf Lübeck e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

**Hunde-Freilauf Lübeck e.V.**

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift