



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

Maschinenring Hannover-Land e.V.
Bültepad 2
Otternhagen
31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE91ZZZ00000323863
Mandatsreferenz	

Ich/Wir ermächtige(n) **dem Maschinenring Hannover-Land e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Maschinenringe Hannover-Land 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
IBAN
SWIFT/BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen

Maschinenring Hannover-Land e.V.
Bültepad 2
Otternhagen
31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00000323863
Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) **dem Maschinenring Hannover-Land e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Maschinenringe Hannover-Land 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
IBAN
SWIFT/BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------