

## Anlage

**Zahlungsempfänger:** Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V.  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE74ZZZ00000688695

Wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V., Beiträge an den Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V., sowie Zahlungsverpflichtungen aus der Durchführung von Pflegemaßnahmen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Name des Kontoinhabers**

Name und Vorname

**Kreditinstitut**

Name und Ort des Kreditinstituts

**Konto**

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)

IBAN (International Bank Account Number) (immer ausfüllen !)

**Unterschrift(en)**

Ort

Datum

Unterschrift(en)

### Wichtige Hinweise:

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer ist **zwingend erforderlich**. Ihre eigene IBAN und BIC können Sie dem letzten Kontoauszug entnehmen, auf Ihrer Bankkarte ansehen oder auch bei der Bank erfragen.
- Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular **im Original (kein Fax und kein Email)** an den Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e. V. zurück.