

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Neue Zentralgilde e.V., Lindenallee 5, 27305 Bruchhausen-Vilsen

---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name & adress) Gläubiger-  
Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE03zzz00000147549

Mandatsreferenz (Mandate reference): MANDATSREFERENZ437

Zahlungsart (Type of payment): Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment)

Ich ermächtige Neue Zentralgilde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Neue  
Zentralgilde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name Kontoinhaber (Name of debtor)

---

Straße und Hausnummer (Street name and number)

---

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

---

Land (Country)

---

IBAN (Account number-IBAN)

---

BIC (Swift BIC)

---

Ort, Datum (Location, date)

Unterschrift (Signature)