

Hospiz-Verein Hameln e.V. – AHPB -
-Ambulanter Hospiz- und Palliativ- Beratungsdienst-



SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:

Hospiz-Verein Hameln e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße / Hausnummer

Domeierstraße 43

PLZ / Ort

31785 Hameln

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000129532

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnummer, wird nachgetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Hospiz-Verein Hameln e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hospiz-Verein Hameln 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger) Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Hospiz-Verein Hameln e. V.
Domeierstraße 43
31785 Hameln
info@hospiz-verein-hamelnde
www.hospiz-verein-hamelnde

1. Vorsitzende: N.N

1. Koordinatorin: Marlen Ulbrich

Bürozeiten: Montag bis Donnerstag 10 Uhr bis 12 Uhr und nach Vereinbarung

Sparkasse Hameln-Weserbergland, Hameln
BIC NOLADE21SWB

IBAN DE 62 **25450110** 00000 **76828**

Steuernummer Finanzamt Hameln 22/215/05497

Registernummer VR 100 707 AG Hannover

Freistellungsbescheid 13.07.2015

2. Koordinatorin: Silke Baldewein-Schulze

27.07.17