



## Mietervereinigung Nord / Land Brandenburg e.V.

SEPA-Lastschriftmandat zur Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

### Ich ermächtige

die **Mietervereinigung Nord / Land Brandenburg e.V.**

Albert-Buchmann-Straße 17, 16515 Oranienburg,

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23MVN00000208493, Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer,

**Beiträge und Kosten der Mitgliedschaft von meinem Konto einzuziehen.** Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mietervereinigung Nord e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jeweils im Februar des laufenden Jahres, bei Halbjahreszahlung im Februar und August.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift