## Bitte senden Sie uns Ihr ausgefülltes Formular per Post zu <u>oder</u> per Email an: info@ostedeichverband.de <u>oder</u> per Fax an: 04771/6508-23

Diese Bankdaten sollen ebenfalls berücksichtigt werden bei	
Ostedeichverband Oestinger Weg 40	<ul><li>weiterer Wasser- und Bodenverband</li><li>bzw. Schleusenverband</li></ul>
21745 Hemmoor	(Bitte Namen angeben)
Sehr geehrte Beitragszahlerin, sehr geel	hrter Beitragszahler,
nutzen Sie die Vorteile einer Einzugsermäch	itigung (neu: SEPA-Lastschriftmandat)!
<ul> <li>Sie ersparen sich den Weg zur Bank oder Post.</li> <li>Sie überweisen immer pünktlich zum Fälligkeitstern</li> <li>Es entstehen keine Mahn- und Vollstreckungskoste</li> </ul>	
Wenn Sie am Einzugsverfahren teilnehmen möc senden ihn an uns zurück:	chten, füllen Sie bitte diesen Vordruck aus und
	O ab sofort
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	O ab
Beitrags-Nummer/Mandatsreferenz	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Ostede DE61ZZZ00000302772), die von mir/uns zu ent Bankkontos	· ·
IBAN DE	
BIC DDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDD	
beim Kreditinstitut	
per Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung gilt	bis auf Widerruf.
Vorname und Nachname des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

**Unterschrift des Kontoinhabers** 

Ort, Datum