

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates



Zahlungsempfänger:

SG Pruchten-Breschwitz e.V.
Zum Hafen 1
18356 Pruchten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002442080

Mandatsreferenz:

lfd.Nr. (wird vom Kassenwart ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (komplette Adresse einschl. Telefon-Nr.):

Name des Kontoinhabers:

(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

BIC (8 oder 11-Stellen):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):