

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers

Mandatsreferenz des Mitglieds beim Zahlungsempfänger
wird die vergebene Mitgliednr.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den _____ als Zahlungs-
empfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe
oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht 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.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (des Kontoinhabers falls abweichend)

Name: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)