

SEPA-Lastschriftenmandat

für SEPA-Lastschriftenverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SG Taucha 99 e.V.
Kriekauer Straße 21
04425 Taucha

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65ZZZ00002584528

Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag SGT 99

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SG Taucha 99 e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung.

Name Mitglied (vom Kontoinhaber abweichend)

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Kontoinhaber

Name _____

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

[illegible]

IBAN

| | | | | | | | | |

BIC (8- oder 11-stellig)						

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber