

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angelsportverein Feldheim e.V.
1. Vorsitzender Fabian Lösch
Gartenstraße 10

86694 Feldheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001280942
(CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Angelsportverein Feldheim e.V. Zahlungen (Beiträge, Gebühren etc.) für

- mich
- unser Kind _____ (Vorname, Name)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein Feldheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC¹ _____

IBAN DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Adresse Kontoinhaber _____
bei vom Antragsteller abweichender Adresse

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____
bei minderjährigen Kontoinhabern

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Angelsportverein Feldheim e.V.
1. Vorsitzender Fabian Lösch
Gartenstraße 10

86694 Feldheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00001280942
(CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Angelsportverein Feldheim e.V. Zahlungen (Beiträge, Gebühren etc.) für

- mich
- unser Kind _____ (Vorname, Name)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Angelsportverein Feldheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC¹ _____

IBAN DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Adresse Kontoinhaber _____
bei vom Antragsteller abweichender Adresse

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____
bei minderjährigen Kontoinhabern

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.