

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger:

RGZV Preetz und Umgebung e.V.
Am Wiesengrund 24
24211 Schellhorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001990812

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem 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 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

Zahlungspflichtiger:

Vorname und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

BIC: _____



Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.