

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Sportanglervereinigung für Bredstedt und Umgebung e.V.

Carolinenweg 26

25821 Breklum

Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000105229

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Sportanglervereinigung für Bredstedt und Umgebung e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen**Anschrift des Zahlungspflichtigen****IBAN des Zahlungspflichtigen:**

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Name des Kreditinstituts / BIC:**Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen:**