

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: NZ Streibemahder e.V. Eriskirch

Straße und Hausnummer: Postfach 68

PLZ und Ort: 88095 Eriskirch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000299914

Mandatsreferenz: _____

(= Mitgliedsnr.)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen lt. Beitragsordnung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die
mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____