

IBAN: DE20 8405 0000 1745 0004 68

SWV Goldlauter-Heidersbach e.V.

Zellaer Str. 54, 98528 Suhl

Name und Adresse des **Zahlungsempfängers**

DE **83ZZZ00001868538**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen eine einmalige Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

_____ (Name des Zahlungsempfängers),
Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. 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.

Vorname und Name des **Kontoinhabers / Zahlers**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN des Kreditinstituts: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.