

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

**Wiederkehrende Zahlungen**

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)*

ANGELSPORTVEREIN LÖHNE E.V.

Glockenstr.85

32584 Löhne

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

DE42ZZZ00000230267

*Mandatsreferenz*

*(Mitgliedsnummer)*

Ich ermächtige den ANGELSPORTVEREIN LÖHNE E.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ANGELSPORTVEREIN LÖHNE E.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

*Kontoinhaber (Vorname, Name)*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*Land*

*IBAN*

**DE**

*Ort und Datum*

*Unterschrift(en)*