



SEPA-Lastschriftenmandat

für SEPA-Lastschriftenverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SG Taucha 99 e. V.
Kriekauer Straße 21
04425 Taucha

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00002584528

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag SGT 99

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SG Taucha 99 e. V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name Mitglied: (vom Kontoinhaber abweichend): _____

Mitgliedsnummer: _____

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, Land	

IBAN	BIC	Name der Bank

Ort, Datum	Unterschrift