

S E P A- Lastschriftmandat

| | |
|--|---|
| Name des Zahlungsempfängers EurasierZucht-Vereinigung e.V. | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers Schillerstr. 15 | |
| Postleitzahl und Ort 91586 Lichtenau | Land Deutschland |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000429774 | |
| Mandatsreferenznummer (wird vom Verein eingetragen) | |
| Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger EurasierZucht-Vereinigung e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger EurasierZucht-Vereinigung e.V. , auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> 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. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung zum 15. Februar eines Jahres | <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung (Erstbeitrag) |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Ort | Land |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen) | |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | |
| Ort, | Datum (TT/MM/YYYY) |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |