

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger:
Joersfelder Segel-Club
Marlenestr. 16-19
13505 Berlin

Gläubiger-ID:
DE71ZZZ00002754364

Die Mandatsreferenznummer wird nachträglich mitgeteilt.

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber

- ☐ Frau
☐ Herr

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: D E _ _ _ _ _

Name des Kreditinstituts: _____

Falls vom Kontoinhaber abweichend:

Das hier ausgestellte Mandat gilt für

Vorname: _____ Nachname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers