



SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen Mitgliedsnummer im Verein	
--	--

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Seglergemeinschaft Lohheider-See e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Seglergemeinschaft Lohheider-See e.V. 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer *	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Postleitzahl und Ort *	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Land	
Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen *	
SWIFT BIC/ Bank Identifier Code/ des Zahlungspflichtigen *	

Name des Zahlungsempfängers	Seglergemeinschaft Lohheider-See e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE72SLS00000129235
Straße und Hausnummer	Orsoyer Allee 121
Postleitzahl und Ort	47199 Duisburg
Land	Deutschland
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/>
	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>

Ort	Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.