

## SEPA-Basislastschriftmandat



Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001102509

Mandatsreferenz: *Wird vom Vorstand vergeben*

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Land

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
BIC

.....  
IBAN

Bitte ziehen Sie einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro ein. *(Mindestbetrag 25 €)*

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

*Vielen Dank für Ihre Einwilligung zum Lastschriftverfahren. Bitte entnehmen Sie Ihre individuelle Mandatsreferenznummer nach Einzug ihren Kontobelegen. Rechnen Sie bitte jährlich etwa im Februar mit dem Einzug. Der erste Einzug orientiert sich an der Abgabe dieser Einverständniserklärung.*

*Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Vorstand vom Förderverein*