

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Singekreis Kamen-Heeren

Zahlungsempfänger:	Singekreis Kamen-Heeren
Anschrift:	Südfeld 47, 59174 Kamen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE63 ZZZ0 0001 3680 87
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zur zahlenden Person / zum Kontoinhaber

Mitgliedsnummer (falls bekannt):	
Name des Mitglieds (falls abweichend vom Kontoinhaber):	
Vorname und Nachname des Kontoinhabers:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC (falls erforderlich):	

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Ort	Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Bei Gemeinschaftskonten sind – sofern bankseitig erforderlich – die Unterschriften aller Kontoinhaber nötig.

Nur vom Verein auszufüllen

Mandatsreferenz endgültig vergeben am:	
Erfasst von:	
Mitglied / Mandat in Vereinsverwaltung angelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein