

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers:
Touristikverein Kappeln/Schlei -Ostsee e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Mühlenstr. 24
Postleitzahl und Ort:
24376 Kappeln
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE1700000000011594
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
(aktuelles Jahr + MitgliedsNr.) :

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Wiederkehrende Zahlung () Einmalige Zahlung ()
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
DE
BIC (8 oder 11 Stellen, entfällt bei Inlandszahlungen)
DE

Ort: _____

Datum : _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Fälligkeitstermin:
Die Zahlung wird erstmalig am 30.06. des laufenden Jahres fällig. Danach erfolgt die Zahlung regelmäßig zum 30.06. jeden Jahres