

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



**Zahlungsempfänger:**

**Touristikverein Kappeln/Schlei -Ostsee e.V.**

**Jöns-Hof-Passage 2**

**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):**

**D E**

**BIC (8 oder 11 Stellen, entfällt bei Inlandszahlungen)**

**Ort:**

**Datum :**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

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