

# SEPA-Mandat



Vorname / Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Handy	
e-Mail	

Erstmandat

Folgemandat  Grund:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000762224

Mandatsreferenz: Wird dem Kontoinhaber mit dem nächsten Einzug mitgeteilt.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

## SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fischereiverein Zusmarshausen e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME / ADRESSE KONTOINHABER, FALLS NICHT IDENTISCH MIT OBIGEN ANGABEN:

Name Kreditinstitut:

BIC Kreditinstitut:  Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN:

Datum:  Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_