

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers  
Interessen-und Förderverein "Geiseltalsee" e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Geiseltalstraße 1

Postleitzahl und Ort:  
06242 Braunsbedra

Land:  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 27ZZZ00000631147

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

|

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinen / 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 meinen / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung:

Einmalige Zahlung:  
pro Jahr

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

|

BIC (8 oder 11 Stellen)

|

Ort:

Datum:

Unterschrift: