

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Mühlenverein Schiffdorf e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers: (hier Anschrift des Schatzmeisters)**

Dr. Rainer Sieger, Zum Mühlenacker 9, 27619 Schiffdorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer des Mühlenvereins Schiffdorf:**

DE12 ZZZ0 0000 1575 72

**Mandatreferenz:**

Die Mandatreferenz wird Ihnen beim Versand der nächsten Jahresrechnung mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlichen Vereinsbeitrag 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

**Name des Kontoinhabers (Name des Mitgliedes):**

**Anschrift des Kontoinhabers:**

**IBAN des Kontoinhabers:**

**BIC des Kontoinhabers:**

**Ort und Datum:**

**Unterschrift des Kontoinhabers:**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.