SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Erdweger Gewerbeverein e. V.
Eschenweg 12a
85253 Erdweg

Erdweger GEWERBEVEREIN
vernetzt seit 1998

X **Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE05ZZZ00001970240	

Mandatsrefernznummer ist die Mitgliedsnummer im Erdweger Gewerbeverein e.V.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Erdweger Gewerbeverein e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Erdweger Gewerbeverein e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte die nachfolgenden Felder ausfüllen!

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen (diese Ausfertigung ist für Sie)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Erdweger Gewerbeverein e. V.
Eschenweg 12a
85253 Erdweg

Erdweger GEWERBEVEREIN
vernetzt seit 1998

X **Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE05ZZZ00001970240	

Mandatsrefernznummer ist die Mitgliedsnummer im Erdweger Gewerbeverein e.V.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Erdweger Gewerbeverein e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Erdweger Gewerbeverein e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte die nachfolgenden Felder ausfüllen!

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE__ |__ __ __ __ |__ __ __ __ |__ __ __ __ |__ __ __ __ |__ __

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)