

# Erteilung

eines

## SEPA – Lastschriftmandates

### Zahlungsempfänger

<b>Name :</b>  <b>Anschrift :</b> <b>Straße + Hausnummer</b> <b>PLZ , Ort :</b>	<b>Regatta-Verein Rendsburg von 1888 e.V.</b>  Am Eiland 11 , 24768 Rendsburg Tel.: +49 (0) 4331 239 61 Fax: +49 (0) 4331 201 180 <a href="http://www.rvr1888.de">www.rvr1888.de</a>	<b>Bankverbindung</b> <b>Sparkasse Mittelholstein</b>  <b>IBAN : DE15 2145 0000 0000 0090 10</b>  <b>BIC : NOLADE21RDB</b>
---	---	---

	<b>Gläubiger –</b> <b>Identifikationsnummer :</b> <i>( vom Zahlungsempfänger auszufüllen )</i>	<b>DE1188800000300568</b>
	<b>Mandatsreferenz :</b> <i>( vom Zahlungsempfänger auszufüllen )</i>	<b>Mitgliedsnummer</b>

### Einzugsermächtigung :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger ( Name siehe oben )  
widerruflich , die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch  
Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen .

### SEPA – Lastschriftmandat :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger ( Name siehe oben ) ,  
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen .  
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an , die vom Zahlungs-  
empfänger ( Name siehe oben ) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften  
einzulösen .

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 .

### Zahlungspflichtige(r)

<b>Name :</b> <i>( Kontoinhaber(in) )</i>	
<b>Anschrift :</b> <i>( Kontoinhaber(in) )</i> <b>Straße + Hausnummer</b>  <b>PLZ , Ort</b>	
<b>Bank / Sparkasse / Postbank :</b> <i>(Name)</i>	
<b>IBAN :</b> <i>Zahlungspflichtige(r) , max 22 Stellen</i>	
<b>BIC :</b> <i>Zahlungspflichtige(r) , 8 oder 11 Stellen</i>	

### Zahlungsart :

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

PLZ:

Ort:

Datum:

( TT/MM/JJJJ )

( Unterschrift(en) , bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in) )

