

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

SV Grün Weiß Potzehne e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Am Dorn 9A

Postleitzahl und Ort :

39638 Gardelegen

Land:

DE

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE69ZZZ00002537023

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **SV Grün Weiß Potzehne e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SV Grün Weiß Potzehne e.V.** 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**

jährliche Zahlung (Abbuchung zum März)

halbjährliche Zahlung (Abbuchung März und September)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Name der Bank :

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):