

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

**Fischereiverein München e.V**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

**In der Heuluss 30**

Postleitzahl und Ort

**81827 München**

Land

**Germany**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE23ZZZ00000597366**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von 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

Einmalige Zahlung

Beitrag

Jahreskarte

**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** (TT/MMIIJJJ)

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)