



SEPA-Lastschriftmandat

(für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein MPS Goldener Grund e.V.
Goethestraße 10
65618 Selters

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00001005228

Mandatsreferenz des Kunden (Kundenummer)*:

[Redacted]

* Wird von der Kasse vergeben

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kontoinhaber: [Redacted]
(in Klarschrift)

Geldinstitut: [Redacted]

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE [Redacted]

Ort / Datum: [Redacted]

Unterschrift(en) des Kontoinhaber(s):

**** Leistungen werden mit Ende des Monats, in denen sie entstanden sind, fällig. Sie werden durch den Zahlungsempfänger bis zum 10 Werktag des Folgemonats eingezogen. Eine entsprechende Kontodeckung ist durch den Kontoinhaber sicherzustellen. Ich bin damit einverstanden das zum Zweck der Zahlungsabwicklung obenstehende Daten gespeichert werden.**