

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mutterkolonie Neudorf und Tochterkolonien
(Bugholendry) e.V.
Mühlstraße 12
04849 Bad Döben

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE35ZZZ00000758849

[Mandatsreferenz]
WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Vorname, Name ((wenn vom Kontoinhaber abweichend)):

Mitgliedsnummer (wenn bekannt) :

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Mutterkolonie Neudorf und Tochterkolonien (Bugholendry) e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Mutterkolonie Neudorf und Tochterkolonien (Bugholendry) 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(vollständig auszufüllen)

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name):

Straße:

PLZ: Wohnort:

[Kreditinstitut]

[BIC*]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift **Kontoinhaber** (Zahlungspflichtiger)

Diese Vereinbarung gilt, für die zu entrichtenden Mitgliedsbeitragszahlungen, bis zum schriftlichen Widerruf des Mitgliedes oder Ausscheiden des Mitgliedes aus dem Verein "Mutterkolonie Neudorf und Tochterkolonien"(Bugholendry) e.V..