SEPA-Lastschriftmandat/Lastschrifteinzugsermächtigung

Schachgemeinschaft Leipzig e. V.
Kassenwart
Thomas Richter
Heinickestraße 13
04129 Leipzig

Gläubiger-ID: DE79ZZZ00001422992
Mandatsreferenz: MglNr_____ (frei lassen, falls nicht bekannt)

Ich ermächtige die Schachgemeinschaft Leipzig e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schachgemeinschaft Leipzig auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name, Ort): _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
BLZ Kontonummer

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen