ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Zahlungsempfängers:

Angelfreunde Lenne-Hohenlimburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Malmkestraße 44 | 58099 Hagen | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 9 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 6 6 2 1 7 0

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Angelfreunde Lenne-Hohenlimburg e.V.) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Angelfreunde Lenne-Hohenlimburg e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfän- ger (Angelfreunde Lenne-Hohenlimburg 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 belas- teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Name des Kontoinhabers):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen)

| D E

BIC (8 oder 11 Stellen

| D E |

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

| |

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)