

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein des DPSG Stammes St.Michael Rosenheim e.V.
Fabrikstr. 15b
83022 Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE30ZZZ00001606234

Mandatsreferenz (wird nach Eingang bekannt gegeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein des DPSG Stammes St.Michael Rosenheim e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein des DPSG Stammes St.Michael Rosenheim 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.

Kontoinhaber
(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Email Adresse)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: 10€ (Erwachsene) 5€ (Jugendliche, Schüler, Studenten)

Selbstgewählter Beitrag: _____