

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Karnevals-gesellschaft
„Die Willerjecke“ 1978 e.V.
Töpferstraße 35
52441 Linnich**



**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE49ZZZ00000676729

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers]

Karnevals-gesellschaft „Die Willerjecke“ 1978 e.V.

jeweils im **Monat April eines jeden Jahres** den fälligen Mitgliedsbeitrag/die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]

Karnevals-gesellschaft „Die Willerjecke“ 1978 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 /Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Der Mitgliedsbeitrag soll eingezogen werden für folgende Personen:

Name	Vorname	Geburts-Datum	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Karnevalsgesellschaft
„Die Willerjecke“ 1978 e.V.
Töpferstraße 35
52441 Linnich**



**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE49ZZZ00000676729

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers]

Karnevalsgesellschaft „Die Willerjecke“ 1978 e.V.

jeweils im **Monat April eines jeden Jahres** den fälligen Mitgliedsbeitrag/die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]

Karnevalsgesellschaft „Die Willerjecke“ 1978 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 /Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Der Mitgliedsbeitrag soll eingezogen werden für folgende Personen:

Name	Vorname	Geburts-Datum	Straße und Haus-Nr.	PLZ	Ort

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen