



## SEPA - Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Verein für Endurosport e.V.**

**Frielingen 35**

**29614 Soltau**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE83ZZZ00002118604**

Mandatsreferenz

**Jahresbeitrag**

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) (Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) 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 und Hausnummer

PLZ und Ort, Land

IBAN :

Der Beitrag wird jährlich zum 02. Januar oder, falls dieser auf ein Wochenende fallen sollte, dem darauf folgenden Bankarbeitstag von oben genanntem Konto abgebucht.

Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers