



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Touristikverein Ferienland Ostsee Geltinger Bucht e.V.
Nordstraße 1a
24395 Gelting

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000538116

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:**

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen, entfällt bei Inlandszahlungen), Name Kreditinstitut

Ort: _____

Datum : _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)