

# SEPA-Lastschriftmandat

---



Gläubiger Identifikationsnummer: DE19 ZZ00 0000 80525

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung - 30€ pro Jahr  
Gültig für 3 Jahre: 2021, 2022 und 2023

Name des Zahlungspflichtigen:  
(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

**Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Dieses Lastschriftmandat ist Bestandteil des ‚Bewässerung/Pflege Sportplatz‘  
Programms des SV 05 Göttschied e.V..**

Ort / Datum

Unterschrift