

SEPA-Lastschriftmandat

Anschrift des Zahlungsempfängers

Gornauer Antennengemeinschaft w. V.
Dorfstraße 6
09405 Gornau

Zahlungsempfänger: **Gornauer Antennengemeinschaft w. V.
Dorfstraße 6, 09405 Gornau**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000999768**

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger 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.

**Vorname, Name:
(Kontoinhaber)**

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

**IBAN
des Zahlungspflichtigen:**

BIC:

Ort, Datum

**Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)**