

Hinweis: Die kursiv gestellten Textabschnitte sind mit Ihren individuellen Angaben zu belegen.

Verein e.V., Vereinsstr. 1, 12345 Vereinshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer *DE98ZZZ0999999999999*
Mandatsreferenz *MR.000001*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) *den Verein e.V.*, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von *dem Verein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Max Mitglied

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Mitgliederstr. 7

Straße und Hausnummer

77777 Mitgliedshausen

Postleitzahl und Ort

VR Bank Lausitz eG GENO DEF1 FWA

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE00 0000 0000 0000 0000 00

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift(en)