

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: <b>Paddel-Vereinigung Wienhausen v. 1932 e.V.</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Straße und Hausnummer: <b>Bockmarschweg</b>	Postanschrift: <b>Schlossgarten 4</b>
Postleitzahl und Ort: <b>29342 Wienhausen</b>	Land: <b>Deutschland</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	<b>DE78ZZZ00000226321</b>
<b>Mandatsreferenz</b> (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Paddel-Vereinigung Wienhausen v. 1932 e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Paddel-Vereinigung Wienhausen v. 1932 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.	
<b>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</b> (zukünftig immer zum 15. Februar)	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.