



Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

IG BSSW e.V. (Internationale Gemeinschaft Barben-Salmler-Schmerlen-Welse)

Anschrift des Zahlungsempfängers

Spichernstraße 12

24116, Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE33001 00001713074

Mandatsreferenz:

IG_BSSW_ _____ _Beitrag

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Wichtig: Bei „Mandatsreferenz“ bitte die eigene Mitgliedsnummer eintragen.
Zu erfragen unter: leiter@ig-bssw.org**