

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat



## Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Verein: **RückenWind64 i.Gr.**, c/o 64.Oberschule, Linzer Str. 1 in 01279 Dresden

Kontaktdaten Antragender: \_\_\_\_\_

<u>Gläubiger-Identifikationsnummer</u>	<u>Mandatsreferenz</u> <small>(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</small>

## SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige hiermit dem Verein **RückenWind64 i.Gr.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **RückenWind64 i.Gr.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN



\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift des/der Antragsteller: in (ggfls. des/der gesetzlichen Vertreters/in)