

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger: Paddel-Klub Hannover e.V., Schützenallee 30, 30519 Hannover (PKH)

Gläubiger-ID des PKH: DE 73 ZZZ 00000193334

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Zahlungsempfänger ergänzt)

SEPA-Lastschriftmandat

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

Mir ist bekannt / Uns ist bekannt, dass ich / wir innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen kann / verlangen können. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen (Beiträge und Gebühren)

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen _____

Ich wünsche

- jährliche Zahlungsweise jeweils ab dem 01.02. eines Jahres
- halbjährliche Zahlungsweise jeweils ab dem 01.02. und dem 01.08. eines Jahres

Datum und Unterschrift (Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber)