

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Golf-Club-Curau e.V., Malkendorfer Weg 18, 23617 Stockelsdorf Curau
Sparkasse zu Lübeck, BIC: NOLADE21SPL IBAN: DE13 2305 0101 0004 4123 18
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000378746

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Golf-Club-Curau e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich(B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Golf-Club-Curau 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) **Golf-Club-Curau e.V.**, über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart:

_____ einmalige Zahlung / ___ wiederkehrende Zahlungen

_____ halbjährliche Zahlung / ___ jährliche Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Weitere Personen für die das Lastschriftmandat gelten soll

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer/ Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: _____

Konto Nr. _____ **BLZ:** _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Kundenkennung (IBAN und BIC) des Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

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