# SEPA-Lastschriftmandat




Paragliding Nordwest e.V.

2. Südwieke 19

D - 26817 Rhauderfehn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001763270

Mandatsreferenz: _____ *(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)*

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Paragliding Nordwest e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift die Mitgliedsbeiträge des Vereins für mich

○ und folgende weitere Personen: _____

_____

*(Bei Bedarf bitte ankreuzen und die Namen der weiteren Vereinsmitglieder aufführen.)*

zum 15. November eines jeden Jahres einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Paragliding Nordwest e.V. 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.

**Daten des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin**

_____

*Vorname und Nachname*

_____ _____

*IBAN* *BIC (falls kein deutsches Bankinstitut)*

_____ _____

*Ort, Datum* *Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin*