

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Bürgervereinigung Schullwitz e.V.

Aspichring 10 | 01328 Dresden OT Schullwitz | Deutschland

**D E 6 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 2 6 9 3 0 5**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

**Bürgervereinigung Schullwitz e.V.  
Aspichring 10  
01328 Dresden OT Schullwitz  
Deutschland**

**M i t g l i e d s - N r .**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlung von:

Aufnahmegebühr Bürgervereinigung Schullwitz e.V.

Grundbeitrag Bürgervereinigung Schullwitz e.V.

Entgelt für nichtgeleistete Arbeitsstunden Bürgervereinigung Schullwitz e.V.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Bürgervereinigung Schullwitz e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Bürgervereinigung Schullwitz e.V. auf mein (unsere) 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.

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO): Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich nur zur Durchführung der SEPA Lastschrift verwendet und nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)