

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DLRG · Ortsgruppe Heringen e.V. · Am Alten Gänseweht 14 · 36266 Heringen

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft  
Ortsgruppe Heringen e.V.  
Am alten Gänseweht 1  
36266/ Heringen (Werra)

**Wiederkehrende Zahlungen**

**zum 01.02 jeden Jahres bzw. zum 01. des  
nächstfolgenden Monats.**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE07ZZZ00000021183**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**DLRG Ortsgruppe Heringen e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**DLRG Ortsgruppe Heringen 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)