

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

## Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: **TV Eversberg Abt. Ski - Heike Wegener**

Straße und Hausnummer: **Am Kindergarten 5a**

Postleitzahl und Ort: **59872 Meschede**

Land: **Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00001079449**

Mandatsreferenz:  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  
 Einmalige Zahlung

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:  
(maximal 35 Stellen) \_\_\_\_\_

BIC  
(8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_