

# Sepa-Basislastschrift-Mandat

Angaben zum Zahlungsempfänger	
Name des Zahlungsempfängers	Imkerverein Goslar
Straße und Hausnummer	Birkenweg 1
Postleitzahl und Ort	38644 Goslar
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	50ZZZ00000331876

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

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Angaben zum Zahlungspflichtigen	
Name des Zahlungspflichtigen	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC	
Name der Bank	
Ort und Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen Kontoinhabers