

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

**Anglerverein Moosburg e.V**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

**Abensberger Weg 6**

Postleitzahl und Ort

**85368 Moosburg**

Land

**Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE40ZZZ00000232049**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) = Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben**" 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       Beitrag       Jahreskarte

Aktive Erwachsene: Mitgliedsbeitrag 150,- EUR, Erlaubnisschein 180,- EUR, Passiver Beitrag 60,- EUR, Aufnahmegebühr 300,- EUR, Arbeitsdienst 75,- EUR

Aktive Jugend: Mitgliedsbeitrag 75,- EUR, Erlaubnisschein Jugend 95,- EUR, Passiver Beitrag 35,- EUR, Aufnahmegebühr 150,-, nach 2 Jahren fällig

**Name des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)

**Anschrift des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 35 Stellen)

DE . . . . .

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

**Ort**

**Datum** (TT/MMJJJJ)

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)