

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Heimatortsgemeinschaft

Großprobsdorf e.V.

Mediascher Gasse 16

51674 Drabenderhöhe

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000972627	Mandatsreferenz (wird durch Gläubiger nach Erfassung ergänzt)
---	---

Ich/Wir ermächtige(n) die **Heimatortsgemeinschaft Grossprobsdorf e.V.**, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Zahlungsdienstleister (Kreditinstitut) an, die von der **Heimatortsgemeinschaft Grossprobsdorf 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 (Vorname, Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Land

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Ort und Datum	Unterschrift(en)
---------------	------------------

## Ausfertigung für:

- Zahlungsempfänger - Heimatortsgemeinschaft Grossprobsdorf e.V.
- Zahlungspflichtigen - Mitglied der HOG Grossprobsdorf e.V. (nach Erfassung versendet)