



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Landesgruppe Ruhrgebiet im
Beagleclub Deutschland e.V.
Distelkamp 91
44575 Castrop-Rauxel**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE21ZZZ00002088486

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Landesgruppe Ruhrgebiet im Beagleclub Deutschland e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Landesgruppe Ruhrgebiet im Beagleclub Deutschland e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

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

Kreditinstitut

IBAN

DE

BIC

Zahlungsart: wiederkehrend (jährlich)
Verpflichtungsgrund: Mitgliedsbeitrag / Platzgebühr

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
