



# SEPA-Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger:

Kneipp-Verein Bad Münstereifel e.V.  
Postfach 11 11  
53895 Bad Münstereifel

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE80 ZZZ0 0002 4383 70

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**für die Mitgliedschaft von:** \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten 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.

## Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

## Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

**Bankname:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)