Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
DLRG Eckernförde e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers
Schleswiger Straße 39
24340 Eckernförde
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE21ZZZ00000163618
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Wird gesondert mitgeteilt
Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger DLRG Eckernförde e.V., widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger DLRG Eckernförde e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DLRG Eckernförde 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die aus Satzungen/Ordnungen resultierenden Zahlungsverpflichtungen bleiben auch bei Widerspruch unverändert bestehen. Ist der Einzug nicht möglich, trage ich auch die daraus resultierenden Mehrkosten.
☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung
Zahlungsart: Für Mitgliedsbeitrag und Schwimmgebühren gemäß Gebührenordnung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer:
Straße und Hausnummer:
Straße und Hausnummer:
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE BIC (8 oder 11 Stellen):
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE BIC (8 oder 11 Stellen): DE
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE BIC (8 oder 11 Stellen): DE
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE BIC (8 oder 11 Stellen): DE Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):
Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE BIC (8 oder 11 Stellen): DE Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):