

**SEPA- Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SG Concordia Gräfenhain e.V. Karl-Halbig-Straße 28a 99887 Gräfenhain
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE30ZZZ00000957110

Mandatsreferenz

SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] SG Concordia Gräfenhain e.V.
---

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

[Name des Zahlungsempfängers] SG Concordia Gräfenhain 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, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut
----------------

BIC <sup>1</sup>	IBAN DE
------------------	------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

