

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Städtepartnerschaft Gundelfingen-Scheibenberg e. V., Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (der/die Kontoinhaber/in) mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Bank

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift