

## SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**Touristenverein Naturfreunde Kandel e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Oberkandeler Deich, 76870 Kandel / Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE88 5485 0010 000 00523 16**

Mandatsreferenz:

**NFK000000227**

Ich / wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)  
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

---

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)