SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlweise Jährlich ☐
Halbjährlich ☐

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

ESV LOKOMOTIVE DESSAU e.V.

Anschrift des Zahlungsempfänger / Creditor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Peterholzstrasse 15

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

06849 Dessau-Roßlau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfäner auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **ESV Lokomotive Dessau e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **ESV Lokomotive Dessau 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 belsteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you autorise (A) the creditor **ESV LOKOMOTIVE DESSAU e.V.** to send instructions to your bank to debit youa account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **ESV LOKOMOTIVE DESSAU e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the therms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debitet.

Zahlungsart / Type of payment

☐ Wiederkehrende Zahlung / Reurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address:*

*Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters)

BIC (8 oder 11 Stellen / BIC (8 or 11 characters)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAn des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt. Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optinal.

Ort / Location

Dessau-Roßlau

Datum (TT/MM/JJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /Signature(s) of the debtor: