

# SEPA-(Basis-)Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Creditor's Name & Address

Segel-Club Sarstedt e.V.  
-Geschäftsstelle-  
Richard-Wagner-Str. 5  
31157 Sarstedt

**Wiederkehrende Zahlungen** (Recurrent Payments)

Gläubiger-Identifikationsnummer  
(Creditor identifier)

DE69SCS00000118037

Mandatsreferenz  
(Mandate reference)

MIT-01....

Ich/Wir ermächtige(n) oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I/we authorise above mentioned Creditor to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions from above mentioned Creditor.

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.

As part of my/our rights, I'm/we are entitled to a refund from my/our bank under the terms and conditions of my/our agreement with my/our bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which my/our account was debited.

Kontoinhaber Name, Vorname  
(Name of debtor)

Straße, Hausnummer  
(Street name and number)

PLZ, Ort  
(Postal code and city)

Land  
(Country)

IBAN  
(Account number-IBAN)

BIC<sup>1</sup>  
(Swift BIC)

Name Kreditinstitut (Bank) des Zahlungspflichtigen  
(Name of debtor's bank)

Ort, Datum (Location, date)

Unterschrift(en) Signature(s)

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