



## SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Pferdesportfreunde Siegen-Dreisbach e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Karl-Barth-Str. 30, 57080 Siegen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE38ZZZ00000774606

**Mandatsreferenz (bitte nicht ausfüllen):** \_\_\_\_\_

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem / meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**BIC des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s**