

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verband ehemaliger Dresden-Pillnitzer e. V.
Söbrigener Str. 3a, 01326 Dresden-Pillnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 21ZZZ00000441426

Mandatsreferenz

(Mitgliedsnummer - wird nachgetragen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Nachname:			
Vorname:			
Straße, Nr.:			
PLZ, Ort:			

IBAN des Zahlungspflichtigen (may. 35 Stellen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (8 oder 11 Stellen)

_ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

--	--

Telefon: 0351-2612-8300
info@dresden-pillnitzer.de
www.dresden-pillnitzer.de

Bank: Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE20 8505 0300 3120 1869 10
SWIFT-BIC: OSDDDE81XXX