

Anlage SEPA

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe unten), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe unten) auf mein/unser Konto gezogene 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

PLZ und Ort:

IBAN:

BIC:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) Kontoinhaber:

Wird von der Jägerschaft ausgefüllt

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

PLZ/Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00002466843

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):
