

# SEPA-Basislastschrift-Mandat



## Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e. V.

Straße und Hausnummer: Jakob-Koenen-Straße 2

Postleitzahl und Ort: 59174 Kamen

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000081216

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

(Vereins- bzw. Debitoren-Nr.)

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. 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.

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(maximal 35 Stellen)

BIC

(8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)