



# 02 SEPA-Mandat

## SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Lastschriftverfahren

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ludwigsfelder FC e.V.  
Straße der Jugend 30  
14974 Ludwigsfelde

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000363223

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Ludwigsfelder FC e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name Mitglied (wenn vom Kontoinhaber abweichend):

### **Kontoinhaber:**

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

IBAN
Land

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------