

# SEPA - Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:**

Jugendverein OHRAnge United e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer**

Hauptstr. 60

**Postleitzahl und Ort**

99887 Gräfenhain

Land: Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000434693**

**Mandatsreferenz:**

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Jugendverein OHRAnge United e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jugendverein OHRAnge United e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung**

## Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen !

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**PLZ / Ort:**

**Land: Deutschland**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

**Name und Geburtsdatum des beantragenden Mitgliedes:**

**Vorabinformation zum Lastschrifteinzug: Die Belastung des Kontos des Zahlungspflichtigen erfolgt immer am 01.März und 01.September jedes Kalenderjahres, in Höhe des zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages, laut Vereinbarung, zu 2 x 50%. Die Erhebung wird separat auf der Vereinshomepage ( [www.ohrangeunited.de](http://www.ohrangeunited.de) ), in der Regel sieben Tage vorher angekündigt.**

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**