

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: „Elternverein Chemnitzer Frühstarter“  
Verein zur Förderung von Familien  
mit frühgeborenen Kindern e.V.

Straße / Hausnummer: Gürtelstraße 10

PLZ / Ort: 09114 Chemnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002767010

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ für wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Diese Angaben können Sie Ihrem Bankkontoauszug oder ggf. Ihrer EC-Karte entnehmen