# SEPA-Lastschriftmandat

SCHMIT-Z
Vielfältig. Bunt. Queer.

Für interne Zwecke

Mandatsreferenz

M Ende

AF Ende

SCHMIT-Z e.V.
- Mitgliederverwaltung -
Mustorstraße 4
54290 Trier

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: SCHMIT-Z e.V., Mustorstraße 4, 54290 Trier
Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000010659
Mandatsreferenz: W I R D S E P A R A T M I T G E T E I L T

Ich ermächtige den SCHMIT-Z e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCHMIT-Z e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in)

Straße, Nr.

PLZ

Ort

IBAN

Name der Bank

X

Datum, Unterschrift

**Wenn Mitglied nicht Kontoinhaber/in ist:** Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

Vorname und Nachname (Mitglied)