



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name und Adresse des Zahlungsempfängers:**

Touristikverein Ferienland Ostsee Geltinger Bucht e.V.  
Nordstraße 1a  
24395 Gelting

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE49ZZZ00000538116

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)  
Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

**D E**

**BIC (8 oder 11 Stellen, entfällt bei Inlandszahlungen), Name Kreditinstitut**

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**