



SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA- Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		Name und Anschrift des Mitglieds	
Verein landwirtschaftlicher Fachbildung Bad Segeberg und Kaltenkirchen Hamburger Straße 115 23795 Bad Segeberg			
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)		Mandatsreferenz	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Verein landwirtschaftlicher Fachbildung Bad Segeberg und Kaltenkirchen** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein landwirtschaftlicher Fachbildung Bad Segeberg und Kaltenkirchen** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ich verpflichte mich die Änderung der Bankverbindung unverzüglich dem Verein landwirtschaftlicher Fachbildung Bad Segeberg und Kaltenkirchen mitzuteilen, ebenso Adressenänderungen. Die Kosten nicht eingelöster Lastschriften gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Kto.Nr.	BLZ

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Kontoinhaber)