Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

****

***Sportgemeinschaft Siemens Erlangen Leichtathletik***

**John Stackmann**

**Steinheilstr. 50**

**91058 Erlangen**

Gläubiger Identifikationsnummer [x]  Wiederkehrende Zahlungen **DE94ZZZ00000663503** [ ]  Einmalige Zahlung

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

**SGSERLA-Name-Nummer**

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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

**IBAN** (maximal 35 Stellen) **BIC** (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort Datum

SEPA Lastschriftmandat V1.0 Nov. 2013 / © SGS-LA ER

Unterschrift(en)desZahlungspflichtigen (Kontoinhaber)