



## Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers</b>		<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	<b>Mandatsreferenz</b>
Deutsches Rotes Kreuz Landkreis Greiz e. V., Wasserwacht Weida, Friedrich-Ebert-Straße 19, 07570 Weida		DE 65ZZZ00001295786	wird separat mitgeteilt
<b>Einzugsermächtigung:</b>			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.			
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>			
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.			
Falls die Abbuchung nicht erfolgen kann, wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von 10,00 € erhoben. Eine Abmeldung im Verein ist nur in schriftlicher Form rechtsgültig. Eine schriftliche Bestätigung der An- und Abmeldung erfolgt nicht.			
<b>Zahlungsart</b>	<b>Zahlungsziel</b>	<b>Betrag</b>	<b>Buchungstext</b>
Jährlich wiederkehrende Zahlung	1. September	15,00 €	Trainingspauschale [NAME]
<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>			
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b>			<b>BIC des Zahlungspflichtigen:</b>
DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>			