

**Name des Mitgliedes:  
wegen Einzug Jahresbeitrag**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tanzgruppen Eilenburg e.V.  
Torgauer Str. 8  
04838 Eilenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE59ZZZ00001853644

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Tanzgruppen Eilenburg e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Tanzgruppen Eilenburg e.V.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC  
-----

IBAN  
DE

Ort, Datum  
Eilenburg

Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.