

## SEPA-Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Siedlergemeinschaft Butendiek e.V.  
c/o Stefanie Schellschmidt  
Butendiek 21  
28865 Lilienthal

**Gläubiger-ID: DE12ZZZ0000099324**

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Der Kontoinhaber erteilt für jetzt und folgende Ausfahrten ein Mandat.

### Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Fällige Beiträge, Sozialfonds, Umlagen

Zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN

DE

BIC

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Name des Kontoinhabers:

Ort, Datum

Unterschrift(en)