

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

(Bitte unbedingt lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen, am Besten direkt im Adobe Acrobat Reader!)

Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ski-Club Paderborn e.V.  
Dalheimer Weg 4  
33098 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00000522284

Mandatsreferenz:

Name des Zahlungspflichtigen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

Ski-Club Paderborn e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Ski-Club Paderborn e.V.

auf mein/unser Konto gezogene 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.

Die ausgehändigten Information zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten habe(n) ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen. Widerspruch ist schriftlich an den Skiclub zu richten. Adresse siehe oben.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

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

(Bitte unbedingt lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen, am Besten direkt im Adobe Acrobat Reader!)

Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ski-Club Paderborn e.V.  
Dalheimer Weg 4  
33098 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00000522284

Mandatsreferenz:

Name des Zahlungspflichtigen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

Ski-Club Paderborn e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Ski-Club Paderborn e.V.

auf mein/unser Konto gezogene 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.

Die ausgehändigten Information zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten habe(n) ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen. Widerspruch ist schriftlich an den Skiclub zu richten. Adresse siehe oben.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

