



Mitgl.-Nr.	
------------	--

Wanderverein  
Limestreter e.V.  
Am Zentrum 8  
63694 Limeshain

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98LMT0000616386**

Mandatsreferenz: **EZM \_ \_ \_**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) *Limestreter*, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von *Limestreter* 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name )

Meine IBAN-Nummer: **DE**

Meine BIC-Nummer:

---

Datum, Ort und Unterschrift