

# SEPA – Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger )

**DTSKF e.V. Geschäftsstelle:**

**Ulmenstr. 71**

**12621 Berlin**

**Gläubiger ID: DE86ZZZ00000466446**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verband DTSKF e.V., Zahlungen von meinem/ unseren Konto

mittels Lastschrift einzuziehen.

## **Hinweise:**

belasteten Betrages von 50,-- € halbjährlich

Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_