SEPA-Lastschriftmandat	Zahlungsempfänger ←→ Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers
Verein der Ehemaligen und Freunde des Luisen-Gymnasiums Bergedorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Reinbeker Weg 76, 21029 Hamburg, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE49ZZZ00001142814

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Aktuell gültiger Jahresbeitrag
€ 10,- für Einzelmitglieder, die das 30. Lebensjahr noch nicht vollendet haben
€ 15,- für alle übrigen Einzelmitglieder
je € 10,- für Eheleute, die beide Mitglied sind

Der jeweils fällige Beitrag wird zum 15. März eines Jahres eingezogen beginnend mit dem Eintrittsjahr oder ab Ausstellung dieses Lastschriftmandates.

Eventuell anfallende Stornierungsgebühren der Bank aufgrund einer falschen IBAN/BIC oder mangelnder Deckung gehen zu meinen / unseren Lasten.

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

Zahlungsart
Wiederkehrende Zahlung

Name des Vereinsmitgliedes

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)	Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Ort	**Datum (TT/MM/JJJJ)**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)