

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Mitglieds)

01. 11. 20  
(gültig ab)

**Falkenberger Tanzmäuse e.V., Lindenstr. 7a, 04895 Falkenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz

DE75ZZZ00000307855  
MR. \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Falkenberger Tanzmäuse e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Falkenberger Tanzmäuse e.V. 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 und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum Ort und Unterschrift